

Wypełnia organ:

L07

BTM-WU.5530.....201.....

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

Wypełnia przedsiębiorca:

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WYKONYWANIE UPRAWNIENÍ

wynikających: (zaznaczyć właściwe)

- z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego (dotyczy wyłącznie zezwolenia wydanego przez GITD)
- z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób
- z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób (dotyczy licencji wydanych na okres dłuższy niż 10 lat)

przez okres nie dłuższy niż 18 miesięcy od daty śmierci posiadacza zezwolenia / licencji

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY (zgodne z podstawą prawną - CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

 /

Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty (wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

 /

Charakter prawny: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inny - wpisać właściwy)

Numer NIP

Telefon

Numer KRS

Fax

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na niżej wskazany adres e-mail:

II. LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Wnioskuję o przeniesienie uprawnień na okres nie dłuższy niż 18 miesięcy od daty śmierci :

Imię

Nazwisko

Do wykonywania transportu drogowego będą wykorzystywane:

pojazdy/ów (wpisać liczbę pojazdów -
liczba musi być zgodna z drukiem WPA)

wypisy/ów (wpisać liczbę wnioskowanych wypisów
- nie może przekroczyć liczby pojazdów)

III. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych

IV. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia spadkobierca przedsiębiorcy:

- POSIADAJĄCEGO zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego WYDANE PRZEZ GITD

- NIEPOSIADAJĄCEGO zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

- Wniosek o stwierdzenie nabycia spadku, która została złożona do Sądu - **kopia poświadczona przez Sąd**
- Akt zgonu posiadacza zezwolenia/licencji - **oryginał**
- Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC – oświadczenie-zarządzający) - **oryginał**
- Certyfikat kompetencji zawodowych - **kserokopia**

Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009) - do wyboru:

roczne sprawozdanie finansowe - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę* lub notarialnie**

- wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta (jeśli sprawozdanie podlega takiemu badaniu) - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę (biegłego rewidenta) lub notarialnie**

- gwarancja bankowa - **oryginał**

- ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę lub notarialnie**

- Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB – oświadczenie - baza) - **oryginał**

- Oświadczenie dotyczące kierowców (druk OK – oświadczenie - kierowcy) - **oryginał**

- Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS/ osoby zarządzającej transportem - **oryginał**

- Oświadczenie o niekaralności (druk ON – oświadczenie – niekaralność) przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS/ osoby zarządzającej transportem - **oryginał**

- Druk WPA – wykaz pojazdów - autobus - **oryginał**

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

V. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia spadkobierca przedsiębiorcy POSIADAJĄCEGO zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wydane przez INNY ORGAN NIŻ GITD lub licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

- Wniosek o stwierdzenie nabycia spadku, która została złożona do Sądu - **kopia poświadczona przez Sąd**
- Akt zgonu posiadacza zezwolenia/licencji - **oryginał**
Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji krajowej wraz z decyzją wyrażającą zgodę na wykonywanie uprawnień wynikających z zezwolenia przez okres nie dłuższy niż 18 miesięcy od daty śmierci posiadacza zezwolenia - **kserokopia**
- Zaświadczenie wystawione przez organ, który wydał zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009 - **oryginał**
- Druk WPA – wykaz pojazdów – autobus - **oryginał**

VI. FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW

(zaznaczyć właściwe)

- Osobiście
- Przesyłka kurierska – na koszt przedsiębiorcy wskazaną firmą kurierską (domyślnie GLS)

W przypadku nie odebrania przygotowanych uprawnień, w terminie 30 dni od daty ich wystawienia, zostaną one wysłane do przedsiębiorcy listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (na adres podany we wniosku).

**Dokumenty należy przesłać na adres:
GITD - Biuro do spraw Transportu Międzynarodowego
Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa**

.....
Data

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

** Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą*

Wypełnia organ:

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

KONSEKWENCJE BŁĘDNego WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA