

**Wypełnia organ:**

**LR7**

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 zarobkowego przewozu drogowego rzeczy

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy  
(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

Wnioskuje 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 WPC)

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 rzeczy)

- 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 WPC – wykaz pojazdów - ciężarowy - **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 rzeczy)

- 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 WPC – wykaz pojazdów – ciężarowy - **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**