

Wypełnia organ:

L09

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

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

Wypełnia przedsiębiorca:

WNIOSEK

o odnowienie 5-letniego terminu ważności wypisów z licencji wspólnotowej
dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego
przewozu osób

(dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy posiadającego licencję udzieloną na okres powyżej 10 lat)

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

Pocztą

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

Pocztą

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. INFORMACJA (WAŻNE!)

WNIOSEK JEST PRZEZNACZONY **WYŁĄCZNIE** DLA PRZEDSIĘBIORCÓW POSIADAJĄCYCH LICENCJĘ WSPÓLNOTOWĄ WYDANĄ **NA OKRES POWYŻEJ 10 LAT**, KTÓRYM UPŁYWA BĄDŹ UPŁYNAŁ TERMIN WAŻNOŚCI WYPISÓW Z LICENCJI, A SAMA LICENCJA POZOSTAJE WAŻNA. DLA PRZEDSIĘBIORCÓW, KTÓRYM TERMIN WAŻNOŚCI LICENCJI ORAZ TERMIN WAŻNOŚCI WYPISÓW Z LICENCJI UPŁYWAJĄ W TYM SAMYM TERMINIE PRZEZNACZONY JEST **DRUK LO1**.

III. LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

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)

IV. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

 /

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych

V. ZAŁĄCZNIKI

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**

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu(ów) z licencji wspólnotowej

* 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

VI. OPŁATY

Opłata za odnowienie 5-letniego terminu ważności wypisów z licencji udzielonej **na okres powyżej 10 lat** wynosi **36 zł** za każdy wypis z licencji.

Wpłaty należy dokonać na konto nr:

83 1010 1010 0079 7913 9120 0000

Dane do przelewu: Główny Inspektorat Transportu Drogowego Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa

W tytule przelewu należy bezwzględnie podać numer NIP

oraz czego dotyczy opłata np. za odnowienie 5-letniego terminu ważności wypisów z licencji.

VII. 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).

Administratorem danych osobowych podanych na wniosku jest Główny Inspektor Transportu Drogowego, z siedzibą Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) w celu wydania zezwolenia/licencji/wypisów z licencji, zgodnie ze składanym wnioskiem.

Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę rady 96/26/WE, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1073/2009 z dnia 21 października 2009 r. w sprawie wspólnych zasad dostępu do międzynarodowego rynku usług autokarowych i autobusowych i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 561/2006 oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1907 z późn.zm.).

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