

**Wypełnia organ:**

**LO10**

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

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

**Wypełnia przedsiębiorca:**

**WNIOSEK**

o zmianę osoby zarządzającej transportem

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. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych

## III. ZAŁĄCZNIKI

- Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC – oświadczenie-zarządzający) - **oryginał**
- Certyfikat kompetencji zawodowych - **kserokopia**
- Oświadczenie o niekaralności (druk ON - oświadczenie - niekaralność) osoby zarządzającej transportem - **oryginał**
- Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 osoby zarządzającej transportem - **oryginał**

*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**