

**Wypełnia organ:**

**LO4**

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

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

**Wypełnia przedsiębiorca:**

## WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH (odejście wspólnika ze spółki cywilnej)

(zaznaczyć właściwe)

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

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

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 przedsiębiorca:

- POSIADAJĄCY zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego WYDANE PRZEZ GITD

- NIE POSIADAJĄCY zezwoleń na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

Oświadczenie o odejściu wspólnika (druk OSC - oświadczenie - spółka cywilna) - **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**

Dowód uiszczenia opłaty za zmianę danych w zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - **należy złożyć w przypadku gdy zezwolenie zostało wydane przez GITD**

Dowód uiszczenia opłaty za zmianę danych w licencji wspólnotowej i wypisie(ach) z tej licencji

\* 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 przedsiębiorca POSIADAJĄCY zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wydane przez INNY ORGAN NIŻ GITD lub licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy)

- Oświadczenie o odejściu wspólnika (druk OSC - oświadczenie - spółka cywilna) - **oryginał**
- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy rzeczy - **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**
- Dowód uiszczenia opłaty za zmianę danych w licencji wspólnotowej i wypisie(ach) z tej licencji

**VI. OPŁATY**

**Opłata** za zmianę danych na zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **100 zł.**

**Opłata** za zmianę danych na licencji dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób na **okres:**

- **do 5 lat** oraz **powyżej 10 lat** wynosi **360 zł + 180 zł** za każdy wypis z licencji

- **powyżej 5 (do 10 lat)** wynosi **720 zł + 360 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 zmianę danych na 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).

**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**