

Wypełnia organ:

LR11

Numer
archiwizacyjny: BTM.WL.5530

20

Data
wpływu:

Teczka
podstawowa:

Numer
wniosku:

Wypełnia przedsiębiorca:

WNIOSEK o udzielenie wypisu z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY (zgodne z wpisem do rejestru CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa/firma:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Adres siedziby (wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):

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

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Forma prawna: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inna - wpisać właściwą)

Nr NIP

Telefon

Nr KRS

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

II. LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Wnioskuje o wypis(y) z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy dla pojazdu(ów) wskazanego(ych) w załączonym druku WPC - wykaz pojazdów - ciężarowy:

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

wypisy/ów (wpisać liczbę wnioskowanych wypisów - nie może przekroczyć liczby pojazdów wskazanych na druku WPC)

III. ZAŁĄCZNIKI

Druk WPC – wykaz pojazdów ciężarowych - **oryginał**

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu(ów) z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy

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

gwarancja bankowa - oryginał

ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej oraz ogólne warunki ubezpieczenia - kopia

wyjaśnienia dotyczące dokonanej oceny zdolności kredytowej związanej z uzyskaniem kredytu wydane na podstawie art. 70a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 2439) - wyłącznie w przypadku braku poświadczanego rocznego sprawozdania finansowego za rok rejestracji przedsiębiorcy - oryginał

roczne sprawozdanie finansowe wraz ze sprawozdaniem finansowym dla celów przekształcenia - **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**

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

IV. OPŁATY

Opłata za udzielenie wypisu z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy wynosi:

- **110 zł za każdy wypis zezwolenia**

Wpłaty należy dokonać na konto nr: 05 1010 1010 0079 7913 9130 5000

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 udzielenie wypisu z zezwolenia.

V. FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW (zaznaczyć właściwe)

Osobiście

Operator pocztowy
– list polecony *

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

* Adres do doręczeń, jeśli inny niż adres siedziby:

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Nazwa odbiorcy (opcjonalnie):

W przypadku nieodebrania przygotowanych uprawnień w umówionym terminie, 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 lub elektroniczny
podpis przedsiębiorcy*:

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

Wypełnia organ: Data i podpis pracownika
rozpatrującego wniosek:

KONSEKWENCJE BŁĘDNego WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

VI. NAJCZĘŚCIEJ POPEŁNIANE BŁĘDY, UMAWIANIE WIZYT W GITD ORAZ NAJCZĘŚCIEJ ZADAWANE PYTANIA

Najczęstsze błędy
popętniane podczas
składania wniosku znajdziesz
na stronie GITD:



Najczęściej
zadawane pytania przez
przedsiębiorców znajdziesz
na stronie GITD:



Wizytę w GITD umówisz na
stronie GITD:



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Administratorem danych jest Główny Inspektor Transportu Drogowego z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 94, kod pocztowy 00-807, e-mail: info@gitd.gov.pl, tel. 22 22 04 000.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@gitd.gov.pl lub tradycyjnie pod adresem: Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa (z dopiskiem ochrona danych osobowych).
3. Państwa dane przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań Administratora na podstawie przepisów prawa, w szczególności: art. 50 oraz art. 54 ust. 2 pkt 11 ustawy o transporcie drogowym.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okresy wynikające z przepisów prawa i niezbędne do zrealizowania celów dla jakich zostały zebrane. Następnie dane te będą archiwizowane zgodnie z regulacjami obowiązującymi w Głównym Inspektoracie Transportu Drogowego, które zostały wydane na podstawie przepisów prawa.
5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych dane mogą być udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - 1) podmioty upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
 - 2) organy ochrony prawnej (m.in. Policja, Prokuratura, Sąd) w związku z prowadzonym postępowaniem;
 - 3) podmioty, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
 - 4) pracownicy, którzy są upoważnieni do przetwarzania Państwa danych osobowych.
6. W przypadku uznania, że podczas przetwarzania Państwa danych osobowych Administrator naruszył przepisy RODO to mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
7. Inspekcja jest uprawniona do wydawania rozstrzygnięć w indywidualnych przypadkach w oparciu o automatyzowane przetwarzanie danych, (w systemach teleinformatycznych), w tym profilowanie w związku z art. 6 ust. 1 lit c oraz e RODO.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem prowadzenia postępowania administracyjnego w oparciu o kodeks postępowania administracyjnego.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
10. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.