

Wypełnia organ:

LO6

Numer
archiwizacyjny: BTM.WL.5530

Data
wpływu:

Teczka
podstawowa:

Numer
wniosku:

Wypełnia przedsiębiorca:

WNIOSEK O PRZENIESIENIE UPRAWNIENÍ w przypadku śmierci osoby fizycznej posiadającej zezwolenie/licencję i wstąpienie na jej miejsce spadkobiercy (w tym również osoby fizycznej będącej współnikiem spółki jawnej lub komandytowej)

z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego (dotyczy wyłącznie zezwolenia
wydanego przez GITD)

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego
przewozu osób

z 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 wpisem do rejestru CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa/firma:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

miejsceowość:

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

miejsceowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

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

Nr NIP

Nr KRS

Telefon

Fax

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

II. TERMIN/LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Wnioskuje o przeniesienie uprawnień,
w związku ze śmiercią (Imię, Nazwisko):

Na okres (zaznacz 5 lub 10 lat - w przypadku przeniesienia uprawnień z licencji wydanej na okres
powyżej 10 lat, w przypadku licencji 5 lub 10 - letnich zachowywany jest ich okres ważności):

do 5 lat

do 10 lat

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 (w przypadku gdy zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego zostało wydane przez organ inny niż GITD - nie trzeba wypełniać!)

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania: miejscowość:

kod pocztowy:

poczta:

ulica:

Nr:

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 osób)

Certyfikat kompetencji zawodowych - **kopia**

Akt zgonu posiadacza zezwolenia/licencji - **kserokopia**

Druk WPA – wykaz pojazdów autobusowych - **oryginał**

Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC) - **oryginał**

Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa w spadku - **oryginał**

Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB) - **oryginał**

Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej

Oświadczenie o niekaralności (druk ON – oświadczenie – niekaralność) przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem – **oryginał**

Wniosek o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - należy złożyć w przypadku nieposiadania zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika - **oryginał**

Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - należy złożyć w przypadku gdy zezwolenie zostało wydane przez GITD

Dowód uiszczenia opłaty za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - należy złożyć w przypadku ubiegania się o zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika

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**

Sądowe postanowienie stwierdzające nabycie spadku lub notarialne poświadczenie dziedziczenia (osoby będące spadkobiercami, a nie ubiegające się o zezwolenie/licencję powinny złożyć oświadczenie o nie roszczeniu praw do zezwolenia/licencji, które zostało udzielone zmarłemu przedsiębiorcy) - **oryginał**

**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**

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**

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 2023 r. poz. 2488) - **wyłącznie w przypadku braku poświadczonego rocznego sprawozdania finansowego za rok rejestracji przedsiębiorcy - oryginał**

* 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

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 osób)

Druk WPA – wykaz pojazdów – autobus - **oryginał**

Akt zgonu posiadacza licencji - **kserokopia**

Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej

Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy osób - **kserokopia**

Sądowe postanowienie stwierdzające nabycie spadku lub notarialne poświadczenie dziedziczenia (osoby będące spadkobiercami, a nie ubiegające się o zezwolenie/licencję powinny złożyć oświadczenie o nie roszczeniu praw do zezwolenia/licencji, które zostało udzielone zmarłemu przedsiębiorcy) - **oryginał**

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**

VI. OPŁATY

Opłata za przeniesienie uprawnień wynikających z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **50 zł + 10 zł** za każdy wypis z zezwolenia.

Opłata za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **1000 zł**.

Opłata za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób na okres:

- **do 5 lat** wynosi **180 zł + 36 zł** za każdy wypis z licencji

- **powyżej 5 (do 10 lat)** wynosi **360 zł + 72 zł** za każdy wypis z licencji.

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 przeniesienie uprawnień.

VII. 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

