# DO / ATTN: PREZES URZĘDU LOTNICTWA CYWILNEGO RP

# PRESIDENT OF CIVIL AVIATION AUTHORITY OF THE REPUBLIC OF POLAND

# ADRES / ADDRESS: UL. MARCINA FLISA 2, 02-247 WARSZAWA

# KONTAKT / CONTACT DETAILS: WYDZIAŁ PRZEWOZÓW LOTNICZYCH / TRAFFIC RIGHTS DIVISION

# NR TEL. / PHONE NUMBER: +48 22 520 73 09; +48 22 520 73 91; +48 22 520 73 20

# NR FAKSU / FAX NUMBER: +48 22 520 73 53

# ADRES E- MAIL / E-MAIL ADDRESS: TRAFFICRIGHTS@ULC.GOV.PL

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA EKSPLOATACYJNEGO NA WYKONYWANIE REGULARNEGO PRZEWOZU LOTNICZEGO

# APPLICATION FOR OPERATING PERMIT – SCHEDULED COMMERCIAL FLIGHTS

# Zgodnie z art. 193 ust. 1 oraz art. 194 ust. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2013 r. poz. 1393 z późn. zm) zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na wykonanie przewozu lotniczego na trasach do/z Rzeczypospolitej Polskiej.

# On the basis of article 193 item 1 and article 194 item 2 of the Polish Aviation Act of 3rd July 2002 (Journal of Law of 2013, item 1393 as amended) I hereby apply for permission to perform air carriage on the routes to/from the Republic of Poland.

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACJE O PRZEWOŹNIKU /AIR CARRIER INFORMATION | |
| NAZWA PRZEWOŹNIKA / AIR CARRIER NAME: |  |
| SIEDZIBA I ADRES PRZEWOŹNIKA / AIR CARRIER ADDRESS: |  |
| PAŃSTWO REJESTRACJI PRZEWOŹNIKA / COUNTRY OF REGISTRATION: |  |
| KOD IATA/ICAO / IATA/ICAO CODE: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE LOTU / FLIGHT DETAILS | | | | | |
| 1. RODZAJ PRZEWOZU / TYPE OF CARRIAGE | | | | | |
| PASAŻERSKI (+ BAGAŻ) / PASSENGER (+ BAGGAGE): | | | | 🞎 TAK / YES | 🞎 NIE / NO |
| POCZTA / MAIL: | | | | 🞎 TAK / YES | 🞎 NIE / NO |
| TOWAROWY / CARGO: | | | | 🞎 TAK / YES | 🞎 NIE / NO |
| 3. CZĘSTOTLIWOŚĆ LOTÓW / FREQUENCY OF FLIGHTS | | | | | |
| LP / ITEM | DATY OPERACJI / DATES OF FLIGHTS | NR LOTÓW / FLIGHT NUMBERS | TRASY I CZASY OPERACJI W PORTACH LOTNICYCH / ROUTES AND TIMES OF OPERATION AT AIRPORTS | | |
| 1. |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| STATKI POWIETRZNE / AIRCRAFT | |
| TYPY STATKÓW POWIETRZNYCH / TYPES OF AIRCRAFT: |  |
| POJEMNOŚĆ STATKÓW POWIETRZNYCH (MAKSYMALNA LICZBA MIEJSC PASAŻERSKICH – W PRZYPADKU PRZEWOZÓW PASAŻERSKICH; MAKSYMALNA MASA STARTOWA SAMOLOTU – W PRZYPADKU PRZEWOZÓW TOWAROWYCH) / AIRCRAFT CAPACITY (MAXIMUM NUMBER OF PASSENGER SEATS – IN CASE OF PASSENGER FLIGHTS; MAXIMUM TAKE-OFF WEIGHT – IN CASE OF CARGO FLIGHTS): |  |
| ZNAKI REJESTRACYJNE STATKÓW POWIETRZNYCH (RÓWNIEŻ ZAPASOWYCH – JEŚLI KONIECZNE) / AIRCRAFT REGISTRATION MARKS (ALSO SUBSTITUTE AIRCRAFT – IF APPLICABLE): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK / DETAILS OF THE PERSON SUBMITTING THE APPLICATION | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO / FULL NAME: |  | | |
| NR TELEFONU / TELEPHONE NUMBER: |  | | |
| NR FAKSU / FAX NUMBER: |  | | |
| ADRES E-MAIL / E-MAIL ADDRESS: |  | | |
| OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK JEST / THE PERSON SUBMITTING THE APPLICATION IS: | | | |
| 🞎 UPRAWNIONYM PRACOWNIKIEM PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO / EMPOWERED EMPLOYEE OF THE FOREIGN AIR CARRIER | | <-- LUB / OR --> | 🞎 PEŁNOMOCNIKIEM REPREZENTUJĄCYM PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO, ZAMIESZKAŁYM NA TERYTORIUM POLSKI / THE PROXY REPRESENTING THE AIR CARRIER, RESIDING IN POLAND |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE / STATEMENT |
| OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ AKTUALNE NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU ORAZ ZGODNE Z PRAWDĄ. POTWIERDZAM JEDNOCZEŚNIE, IŻ JESTEM OSOBA NALEŻYCIE UMOCOWANĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO, O KTÓRYM MOWA W USTĘPIE I NINIEJSZEGO WNIOSKU.I DECLARE THAT ALL INFORMATION CONTAINED IN THIS APPLICATION IS VALID, CORRECT AND TRUE AS OF THE DAY OF ITS SUBMISSION. I ALSO CONFIRM THAT I AM DULY EMPOWERED TO MAKE BINDING STATEMENTS ON BEHALF OF THE AIR CARRIER MENTIONED IN POINT I OF THIS APPLICATION. |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………DATA / DATE | …………………………………………………………………………………………….PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO ZŁOŻENIA WNIOSKU / SIGNATURE OF THE PERSON DULY EMPOWERED TO SUBMIT THIS APPLICATION |

# WNIOSEK O ZEZWOLENIE NALEŻY SKŁADAĆ, WYŁĄCZNIE ZA POŚREDNICTWEM FAKSU LUB OSOBIŚCIE W SIEDZIBIE URZĘDU LOTNICTWA CYWILNEGO, NIE PÓŹNIEJ NIŻ NA 30 DNI PRZED ROZPOCZĘCIEM PRZEWOZÓW / APPLICATION FOR PERMISSION MUST BE PLACED, ONLY VIA FAX OR IN PERSON AT CIVIL AVIATION AUTHORITY, NO LATER THAN 30 days before the first flight.

# LOTY PRYWATNE (NIEZAROBKOWE DLA PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO) NIE WYMAGAJĄ ZEZWOLENIA PREZESA URZĘDU LOTNICTWA CYWILNEGO / PRIVATE FLIGHTS (NON-REVENUE TO THE AIR CARRIER) DO NOT REQUIRE PERMISSION OF PRESIDENT OF CIVIL AVIATION AUTHORITY