# DO / ATTN: PREZES URZĘDU LOTNICTWA CYWILNEGO RP

# PRESIDENT OF THE 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; +48 520 73 20

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

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

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

# WNIOSEK O ZATWIERDZENIE ROZKŁADU LOTÓW

# APPLICATION FOR APROVAL OF FLIGHT SCHEDULE – SCHEDULED FLIGHTS

# Na podstawie art. 201a ust. 2 i 3 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2018 r. poz. 1183 z późn. zm) zwracam się z prośbą o zatwierdzenie rozkładu lotów na trasach do/z Rzeczypospolitej Polskiej.

# On the basis of article 201a item 2 and 3 of the Polish Aviation Act of 3rd July 2002 (Journal of Law of 2018, item 1183 as amended) I hereby apply for approval of flight schedule on the routes to/from the Republic of Poland.

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACJE O PRZEWOŹNIKU /AIR CARRIER INFORMATION | |
| NAZWA PRZEWOŹNIKA / AIR CARRIER NAME: | … |
| SIEDZIBA I ADRES PRZEWOŹNIKA WSKAZANY W AOC/ AIR CARRIER ADDRESS AS INDICATED IN THE AOC: | … |
| PAŃSTWO REJESTRACJI PRZEWOŹNIKA / COUNTRY OF REGISTRATION OF AIR CARRIER: | … |
| KOD IATA/ICAO / IATA/ICAO CODE: | … |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE LOTÓW / 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. ROZKŁAD LOTÓW / SCHEDULE OF FLIGHTS | | | | | | |
| LP / ITEM | DATY OPERACJI / DATES OF FLIGHTS | CZĘSTOTLIWOŚĆ LOTÓW / FREQUENCY OF FLIGHTS | NR LOTÓW / FLIGHT NUMBERS | TRASY I CZASY OPERACJI W PORTACH LOTNICYCH / ROUTES AND TIMES OF FLIGHTS AT AIRPORTS | | |
| 1. | … | … | … | … | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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): | … |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ DO DORĘCZENIA INFORMACJI DOTYCZĄCEJ ZATWIERDZENIA ROZKŁADU LOTÓW:** /EMAIL ADDRESS FOR DELIVERING INFORMATION ON THE APPROVAL OF FLIGHT SCHEDULE: | … |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE** / STATEMENT |
| **OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ AKTUALNE NA DZIEŃ JEGO ZŁOŻENIA ORAZ ZGODNE Z PRAWDĄ. POTWIERDZAM JEDNOCZEŚNIE, IŻ JESTEM OSOBA NALEŻYCIE UMOCOWANĄ DO ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WNIOSKU W IMIENIU WW. PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO.**  I DECLARE THAT ALL INFORMATION CONTAINED IN THIS APPLICATION IS VALID AND TRUE AS OF THE DAY OF ITS SUBMISSION. I ALSO CONFIRM THAT I AM DULY EMPOWERED TO SUBMIT THIS APPLICATION ON BEHALF OF THE AIR CARRIER MENTIONED ABOVE. |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** / FULL NAME: | … |
| **DATA** / DATE: ………………………… | **PODPIS** / SIGNATURE:…………....................................... |

# WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ PRZED ROZPOCZĘCIEM SEZONU ROZKŁADOWEGO (LUB PRZED ROZPOCZĘCIEM WYKONYWANIA REGULARNYCH PRZEWOZÓW) I ZGODNIE Z WŁAŚCIWĄ UMOWĄ MIĘDZYNARODOWĄ

# THE APPLICATION MUST BE SUBMITTED BEFORE THE BEGINNING OF THE SCHEDULING SEASON (OR BEFORE THE BEGINNING OF THE SCHEDULED FLIGHTS) AND IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT INTERNATIONAL AGREEMENT