# 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 WYDANIE UPOWAŻNIENIA DO WYKONYWANIA REGULARNEGO PRZEWOZU LOTNICZEGO

# APPLICATION FOR AUTHORIZATION – SCHEDULED FLIGHTS

# Na podstawie art. 191 ust. 2 oraz art. 192 ust. 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 wydanie upoważnienia do wykonywania regularnego przewozu lotniczego na trasach do/z Rzeczypospolitej Polskiej.

# On the basis of article 191 item 2 and article 192 item 3 of the Polish Aviation Act of 3rd July 2002 (Journal of Law of 2018, item 1183 as amended) I hereby apply for authorization to operate scheduled flights 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 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. TRASY LUB OBSZAR WYKONYWANIA PRZEWOZÓW LOTNICZYCH / ROUTES OR AREA OF FLIGHTS: | … |
| 4. CZĘSTOTLIWOŚCI LOTÓW / FREQUENCY OF FLIGHTS | … |
| 5. TYPY STATKÓW POWIETRZNYCH / TYPES OF AIRCRAFT: | … |

|  |
| --- |
| OSOBY UPOWAŻNIONE I ODPOWIEDZIALNE / AUTHORIZED AND RESPONSIBLE PERSONS |
|  DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ / PERSON AUTHORIZED TO REPRESENT THE AIR CARRIER IN THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF POLAND: |
| IMIE I NAZWISKO / NAME AND SURNAME: | … |
| ADRES DO DORĘCZEŃ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ / ADDRESS IN THE TERRITORY OF POLAND FOR DELIVERING DOCUMENTS: | … |
| NR TELEFONU / PHONE NUMBER: | … |
| NR FAKSU / FAX NUMBER: | … |
| ADRES EMAIL / EMAIL ADDRESS: | … |
| 2. W PRZYPADKU PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO INNEGO NIŻ POLSKI – DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PROWADZENIE BIEŻĄCYCH SPRAW OPERACYJNYCH / IN THE CASE OF AIR CARRIER OTHER THAN POLISH - PERSON RESPONSIBLE FOR RUNNING DAILY OPERATIONS |
| IMIE I NAZWISKO / NAME AND SURNAME: | … |
| ADRES DO DORĘCZEŃ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ / ADDRESS IN THE TERRITORY OF POLAND FOR DELIVERING DOCUMENTS: | … |
| NR TELEFONU / PHONE NUMBER: | … |
| NR FAKSU / FAX NUMBER: | … |
| ADRES EMAIL / EMAIL ADDRESS: | … |

|  |
| --- |
| 3. W PRZYPADKU PRZEWOŹNIKA LOTNICZEGO INNEGO NIŻ POLSKI – DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPRAWY BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY / IN THE CASE OF AIR CARRIER OTHER THAN POLISH - PERSON RESPONSIBLE FOR SAFETY AND SECURITY |
| IMIE I NAZWISKO / NAME AND SURNAME: | … |
| ADRES DO DORĘCZEŃ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ / ADDRESS IN THE TERRITORY OF POLAND FOR DELIVERING DOCUMENTS: | … |
| NR TELEFONU / PHONE NUMBER: | … |
| NR FAKSU / FAX NUMBER: | … |
| ADRES EMAIL / EMAIL ADDRESS: | … |

|  |
| --- |
| 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 MINIMUM 30 DNI PRZED PLANOWANYM DNIEM ROZPOCZĘCIA WYKONYWANIA PRZEWOZÓW LOTNICZYCH

# THE APPLICATION SHALL BE SUBMITTED AT LEAST 30 DAYS BEFORE THE DAY OF STARTING THE FLIGHTS

#