

## INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA Wniosku o wydanie Karty Kierowcy

Informacje ogólne	
Forma Wniosku	Wniosek dostępny jest w dwóch wersjach: do wypełniania ręcznego oraz do wypełniania elektronicznego w formacie aktywnego pliku PDF
Wypełnianie	Wszystkie pola należy wypełniać wielkimi literami
Podpisanie Wniosku	<b>Wniosek może podpisać wyłącznie osoba upoważniona do reprezentacji przewoźnika lub posiadająca pełnomocnictwo do występowania w jego imieniu</b> (w przypadku pełnomocnictw konieczne jest ich dołączenie do wniosku). <b>Przewoźnik, który nie jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego do wniosku musi dołączyć kopię wypisu z ewidencji przedsiębiorców.</b>

Dane przewoźnika (wnioskującego)	
1. Nazwa przewoźnika	Pełna nazwa przewoźnika (wnioskującego) zgodna z dokumentami rejestrowymi podmiotu
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP	NIP przewoźnika – należy wypełnić bez kresek
3. Ulica, nr domu, nr lokalu	Adres siedziby wnioskującego, zgodny z dokumentami rejestrowymi podmiotu
4. Miejscowość	
5. Kod pocztowy	
6. Poczta	
7. Kraj	
8. Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy, stacjonarny lub komórkowy
9. E-mail	Adres e-mail przewoźnika
10. Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do reprezentowania przewoźnika	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania przewoźnika

Adres do korespondencji	
11. Ulica, nr domu, nr lokalu	Wypełnić tylko w przypadku adresu innego niż wskazany w Danych przewoźnika
12. Miejscowość	
13. Kod pocztowy	
14. Poczta	

Wnioskuje o	
<input type="checkbox"/> wydanie karty <input type="checkbox"/> aktualizację danych <input type="checkbox"/> zablokowanie karty <input type="checkbox"/> przedłużenie ważności karty	Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj zgłoszenia (we Wniosku można zaznaczyć tylko jedno pole)

<b>Powiadomienia o użyciu Karty Kierowcy</b> - Pole dotyczy wysyłania krótkich wiadomości mailowych i/lub SMSowych, informujących o użyciu Karty Kierowcy w kiosku wjazdowym MM.	
15. E-mail  <input type="checkbox"/> Aktywacja <input type="checkbox"/> Dezaktywacja	Należy wprowadzić adres e-mail, na który będą przesyłane informacje o użyciu Karty Kierowcy w kioskach wjazdowych MM. Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj zgłoszenia.
16. Telefon komórkowy  <input type="checkbox"/> Aktywacja <input type="checkbox"/> Dezaktywacja	Należy wprowadzić nr telefonu komórkowego, na który będą przesyłane informacje w formie SMS o użyciu Karty Kierowcy w kioskach wjazdowych MM. Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj zgłoszenia.

<b>OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA</b>	Przy pierwszym zgłoszeniu kierowcy, należy Wniosek podpisać i wystać w oryginale przesyłką pocztową do COM w Gdańsku. Zgłoszenia aktualizujące mogą być przesyłane w formie skanu, na adres e-mail COM w Gdańsku lub na numer faksu 58 308 89 42
---------------------------------	--

<b>Dane kierowcy</b>	
17. Nazwisko i Imię kierowcy	Nazwisko i imię zgłaszanego kierowcy
18. PESEL	Numer PESEL zgłaszanego kierowcy. W przypadku kiedy kierowca jest obcokrajowcem należy wprowadzić nr paszportu.
19. Ulica, nr domu, nr lokalu (adres korespondencyjny)	Adres korespondencyjny zgłaszanego kierowcy.
20. Miejscowość	
21. Kod pocztowy	
22. Poczta	
23. Kraj	
24. Telefon kontaktowy  <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przesłanie kodu PIN za pomocą wiadomości tekstowej SMS na wskazany w poz. 26 niniejszego Wniosku numer telefonu komórkowego	Telefon kontaktowy, stacjonarny lub komórkowy  Należy zaznaczyć w przypadku zgody na przesłanie kodu PIN na numer telefonu kierowcy. W przypadku wybrania tej opcji w polu 26 należy podać numer telefonu komórkowego kierowcy.
25. Seria i numer dowodu osobistego / paszportu	Seria i nr dokumentu tożsamości zgłaszanego kierowcy
26. Data ważności dokumentu	Data ważności dokumentu tożsamości (dzień-miesiąc-rok)
27. Numer prawa jazdy	Seria i numer prawa jazdy zgłaszanego kierowcy
28. Data ważności dokumentu	Data ważności prawa jazdy (dzień-miesiąc-rok)
29. Numer zaświadczenia ADR	Numer zaświadczenia ADR (czerwony pasek)
30. Data ważności dokumentu	Data ważności zaświadczenia ADR (dzień-miesiąc-rok)
31. Numer zaświadczenia TDT	Numer zaświadczenia TDT uprawniającego do obsługi napełniania i opróżniania zbiorników transportowych do przewozu towarów niebezpiecznych
32. Nr zmienionych pól	Należy uzupełnić pola, które podczas aktualizacji danych zostały zmienione (w stosunku do poprzedniego Wniosku)

<b>OŚWIADCZENIE KIEROWCY</b>	Przy pierwszym zgłoszeniu kierowcy, oświadczenie musi być podpisane własnoręcznie przez zgłaszanego kierowcę. Wniosek w oryginale należy przesłać przesyłką pocztową do COM w Gdańsku. Zgłoszenia aktualizujące mogą być przesyłane w formie skanu na adres e-mail COM w Gdańsku lub na numer faksu 58 308 89 42
------------------------------	--