# 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 ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE SPRZEDAŻY PRZEWOZÓW LOTNICZYCH

# PERMISSION FOR SELLING AIR CARRIAGE

# Na podstawie art. 196 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 zezwolenia na prowadzenie sprzedaży przewozów lotniczych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

# On the basis of article 196 of the Polish Aviation Act of 3rd July 2002 (Journal of Law of 2018, item 1183 as amended) I hereby apply for permission for selling air carriage in 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: | … |

|  |
| --- |
| **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:…………....................................... |

#