



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 5 września 2013 r.

Poz. 1024

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ADMINISTRACJI I CYFRYZACJI¹⁾

z dnia 26 lipca 2013 r.

w sprawie wzoru wniosku o wpis do rejestru operatorów pocztowych oraz wzoru zgłoszenia dotyczącego prowadzenia działalności pocztowej

Na podstawie art. 12 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór wniosku o wpis do rejestru operatorów pocztowych, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór zgłoszenia:
 - a) zmiany przewidywanej daty rozpoczęcia działalności pocztowej,
 - b) zmiany danych w zakresie objętym wnioskiem o wpis do rejestru operatorów pocztowych,
 - c) zawieszenia albo zakończenia wykonywania działalności pocztowej– stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Administracji i Cyfryzacji: *M. Boni*

¹⁾ Minister Administracji i Cyfryzacji kieruje działem administracji rządowej – łączność, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Administracji i Cyfryzacji (Dz. U. Nr 248, poz. 1479).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Administracji
i Cyfryzacji z dnia 26 lipca 2013 r. (poz. 1024)

Załącznik nr 1

WZÓR

PREZES

URZĘDU KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

.....
(adres urzędu)

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU OPERATORÓW POCZTOWYCH		
A. DANE WNIOSKODAWCY		
1. Firma przedsiębiorcy		
2. Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy i adres głównego miejsca wykonywania działalności pocztowej		
a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu
h) numer telefonu ¹⁾	i) numer faksu ¹⁾	j) e-mail ¹⁾
3. Oznaczenie formy prawnej przedsiębiorcy		
4. Numer w rejestrze przedsiębiorców albo w innym właściwym rejestrze		
5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)		
B. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ POCZTOWA		
6. Rzeczpospolita Polska – obszar całego kraju		<input type="checkbox"/>
7. Rzeczpospolita Polska – obszar mniejszy niż określony w pkt 6 ²⁾		
8. Zagranica		<input type="checkbox"/>
C. PRZEWIDYWANA DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI POCZTOWEJ		
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(dzień)	(miesiąc)	(rok)
D. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTOWANIA SIĘ W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY Z PREZESEM UKE		
Nazwisko	Imię	Numer telefonu służbowego

9. Adres do korespondencji		
a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

E. INFORMACJA O CZŁONKACH ZARZĄDU*

10. Dane osobowe

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

11. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

12. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo**
2	wizy***	

F. INFORMACJA O PROKURENTACH*

13. Dane osobowe

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

14. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

15. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo**
2	wizy***	

G. INFORMACJA O WSPÓLNIKACH POSIADAJĄCYCH PRAWO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI***16. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

17. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

18. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo**
2	wizy***	

H. INFORMACJA O PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCYM OSOBĄ FIZYCZNĄ**19. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

20. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

21. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo**
2	wizy***	

I. INFORMACJA O OSOBACH KIERUJĄCYCH DZIAŁALNOŚCIĄ PRZEDSIĘBIORCY NIEBĘDĄCEGO SPÓŁKĄ HANDLOWĄ**22. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

23. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

24. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo**
2	wizy***	

J. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

25. Miejscowość i data wypełnienia wniosku	26. Podpis wnioskodawcy albo osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy
--	--

K. WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1	Regulamin świadczenia usług pocztowych	
2	Cennik usług pocztowych	
3	Dowód wniesienia opłaty skarbowej****	

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WPIS DO REJESTRU OPERATORÓW POCZTOWYCH	
Przedsiębiorca (należy wskazać firmę przedsiębiorcy) (należy wskazać siedzibę i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy i adres główny miejsca wykonywania działalności pocztowej)	
Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego oświadczam, że:	
1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru operatorów pocztowych są kompletne i zgodne z prawdą; 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie objętym obowiązkiem wpisu do rejestru operatorów pocztowych, określone w ustawie z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529).	
PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ	
Miejscowość i data złożenia oświadczenia	Podpis wnioskodawcy albo osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy (ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

* Wypełnia się w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w formie spółki handlowej.

** Wypełnia się w przypadku braku ważnego dokumentu podróży.

*** Opcjonalnie zamiast podawania numeru wizy przedsiębiorca może załączyć do wniosku kopię dokumentu potwierdzającego zarejestrowanie pobytu.

**** Oplatę za złożenie wniosku o wpis do rejestru operatorów pocztowych należy wnieść na konto urzędu dzielnicy m.st. Warszawy właściwej dla siedziby Urzędu Komunikacji Elektronicznej, z dopiskiem „opłata skarbowa za wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa UKE”.

OBJAŚNIENIA:

- 1) Wypełnienie rubryki nie jest obowiązkowe.
- 2) Wypełnić, jeżeli wnioskodawca zamierza wykonywać działalność pocztową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze mniejszym niż obszar całego kraju, np. na obszarze województwa.
- 3) Wypełnić, jeżeli miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

WZÓR

**PREZES
URZĘDU KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

.....
(adres urzędu)

ZGŁOSZENIE* :zmiany przewidywanej daty rozpoczęcia działalności pocztowej

albo

zmiany danych w zakresie objętym wnioskiem o wpis do rejestru operatorów pocztowych**

albo

zawieszenia wykonywania działalności pocztowej

albo

zakończenia wykonywania działalności pocztowej

pod numerem:

– w rejestrze operatorów pocztowych prowadzonym przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej

A. DANE WNIOSKODAWCY

1. Firma przedsiębiorcy

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy i adres głównego miejsca wykonywania działalności pocztowej

a) kod pocztowy		b) miejscowość	
c) gmina		d) województwo	
e) ulica		f) numer domu	g) numer lokalu
h) numer telefonu ¹⁾	i) numer faksu ¹⁾		j) e-mail ¹⁾

3. Oznaczenie formy prawnej przedsiębiorcy

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców albo w innym właściwym rejestrze

5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

B. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ POCZTOWA6. Rzeczpospolita Polska – obszar całego kraju 7. Rzeczpospolita Polska – obszar mniejszy niż określony w pkt 6²⁾8. Zagranica **C. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTOWANIA SIĘ W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY Z PREZESEM UKE**

Nazwisko	Imię	Numer telefonu służbowego
----------	------	---------------------------

9. Adres do korespondencji

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

D. INFORMACJA O CZŁONKACH ZARZĄDU*****10. Dane osobowe**

Lp.	
Nazwisko	
Imię	Numer PESEL

11. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

12. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo****
2	wizy*****	

E. INFORMACJA O PROKURENTACH*****13. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

14. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

15. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo****
2	wizy*****	

F. INFORMACJA O WSPÓLNIKACH POSIADAJĄCYCH PRAWO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI*****16. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

17. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

18. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo****
2	wizy*****	

G. INFORMACJA O PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCYM OSOBĄ FIZYCZNĄ**19. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

20. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

21. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo****
2	wizy*****	

H. INFORMACJA O OSOBACH KIERUJĄCYCH DZIAŁALNOŚCIĄ PRZEDSIĘBIORCY NIEBĘDĄCEGO SPÓŁKĄ HANDLOWĄ**22. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

23. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

a) kod pocztowy	b) miejscowość	
c) gmina	d) województwo	
e) ulica	f) numer domu	g) numer lokalu

24. W przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL

Informacja o numerze:		
1	ważnego dokumentu podróży	innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo****
2	wizy*****	

I. INFORMACJA O ZMIANIE PRZEWIDYWANEJ DATY ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI POCZTOWEJ

Na podstawie art. 10 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) informuję o zmianie przewidywanej daty rozpoczęcia działalności pocztowej na:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(dzień)

(miesiąc)

(rok)

J. INFORMACJA O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI POCZTOWEJ

Na podstawie art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe informuję o zawieszeniu wykonywania działalności pocztowej na okres:

od dnia do dnia

K. INFORMACJA O ZAKOŃCZENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI POCZTOWEJ

Na podstawie art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe informuję o zakończeniu wykonywania działalności pocztowej z dniem

PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

25. Miejscowość i data wypełnienia wniosku

26. Podpis i pieczęć wnioskodawcy albo osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

** W przypadku wnioskowania o zmianę danych w zakresie objętym wnioskiem o wpis do rejestru operatorów pocztowych wypełnia się tylko pola, które ulegają zmianie.

*** Informację wypełnia się w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w formie spółki handlowej.

**** Wypełnia się w przypadku braku ważnego dokumentu podróży.

***** Opcjonalnie zamiast podawania numeru wizy przedsiębiorca może załączyć do zgłoszenia kopię dokumentu potwierdzającego zarejestrowanie pobytu.

OBJAŚNIENIA:

¹⁾ Wypełnienie rubryki nie jest obowiązkowe.

²⁾ Wypełnić, jeżeli wnioskodawca zamierza wykonywać działalność pocztową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze mniejszym niż obszar całego kraju, np. na obszarze województwa.

³⁾ Wypełnić, jeżeli miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.