

Warszawa, dnia 5 września 2013 r.

Poz. 1024

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ADMINISTRACJI I CYFRYZACJI<sup>1)</sup>**

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*

---

<sup>1)</sup> 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)

<b>WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU OPERATORÓW POCZTOWYCH</b>		
<b>A. DANE WNIOSKODAWCY</b>		
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 <sup>1)</sup>	i) numer faksu <sup>1)</sup>	j) e-mail <sup>1)</sup>
3. Oznaczenie formy prawnej przedsiębiorcy		
4. Numer w rejestrze przedsiębiorców albo w innym właściwym rejestrze		
5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)		
<b>B. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ POCZTOWA</b>		
6. Rzeczpospolita Polska – obszar całego kraju		<input type="checkbox"/>
7. Rzeczpospolita Polska – obszar mniejszy niż określony w pkt 6 <sup>2)</sup> .....		
8. Zagranica		<input type="checkbox"/>
<b>C. PRZEWIDYWANA DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI POCZTOWEJ</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(dzień)	(miesiąc)	(rok)
<b>D. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTOWANIA SIĘ W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY Z PREZESEM UKE</b>		
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 Polskiej<sup>3)</sup>

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 Polskiej<sup>3)</sup>

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 Polskiej<sup>3)</sup>**

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 Polskiej<sup>3)</sup>**

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 Polskiej<sup>3)</sup>**

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****	

<b>OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WPIS DO REJESTRU OPERATORÓW POCZTOWYCH</b>	
Przedsiębiorca ..... (należy wskazać firmę przedsiębiorcy) ..... (należy wskazać siedzibę i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy i adres główny miejsca wykonywania działalności pocztowej)	
<b>Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego oświadczam, że:</b>	
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).	
<b>PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ</b>	
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 <sup>1)</sup>	i) numer faksu <sup>1)</sup>		j) e-mail <sup>1)</sup>

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 7. Rzeczpospolita Polska – obszar mniejszy niż określony w pkt 6<sup>2)</sup> .....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 Polskiej<sup>3)</sup>

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<sup>\*\*\*</sup>****13. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

**14. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej<sup>3)</sup>**

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 <sup>****</sup>
2	wizy <sup>*****</sup>	

**F. INFORMACJA O WSPÓLNIKACH POSIADAJĄCYCH PRAWO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI<sup>\*\*\*</sup>****16. Dane osobowe**

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

**17. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej<sup>3)</sup>**

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 <sup>****</sup>
2	wizy <sup>*****</sup>	

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

Lp.		
Nazwisko		
Imię	Numer PESEL	

**20. Adres zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej<sup>3)</sup>**

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 Polskiej<sup>3)</sup>**

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:

<sup>1)</sup> Wypełnienie rubryki nie jest obowiązkowe.

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

<sup>3)</sup> Wypełnić, jeżeli miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.