

[logo] Ministerstwo pracy i polityki społecznej

Przewóz kabotażowy

Zgłoszenie zapowiadające delegowanie - Formularz UNI_CAB_UE

Sekcja 1 - Usługodawca

Nazwa pracodawcy*

Kod identyfikacyjny*

Państwo*

Siedziba - Miejscowość

Kod pocztowy siedziby *

Adres siedziby *

Numer telefonu siedziby *

Numer faksu siedziby *

Adres e-mail siedziby *

1.1. Dane przedstawiciela prawnego

Podmiot nieposiadający Kodu
Identyfikacji Podatkowej *

Kod identyfikacyjny / Kod identyfikacji podatkowej*

Nazwisko*

Imię*

Płeć* Mężczyzna Kobieta

Data urodzenia*

Miejsce urodzenia - Państwo*

Miejsce urodzenia - Miejscowość*

Obywatelstwo*

Przebywający na terenie Włoch*

Gmina we Włoszech *

Adres we Włoszech*

Kod pocztowy*

Sekcja 2 - Osoby ds. kontaktów wyznaczone przez usługodawcę

2.1. Osoba ds. kontaktów w myśl art. 10, ustęp 3, litera b)

Podmiot nieposiadający Kodu Identyfikacji Podatkowej*

Kod identyfikacyjny/ Kod identyfikacji podatkowej*

Nazwisko*

Imię*

Płeć* Mężczyzna Kobieta

Data urodzenia*

Miejsce urodzenia - Państwo*

Miejsce urodzenia - Miejscowość*

[logo] Ministerstwo pracy i polityki społecznej

Przewóz kabotażowy

Zgłoszenie zapowiadające delegowanie - Formularz UNI_CAB_UE

Obywatelstwo*

Gmina wybranego domicylu*

Adres wybranego domicylu*

Numer telefonu*

Adres e-mail*

Kod pocztowy*

Numer telefonu komórkowego*

Numer faksu

2.2. Osoba ds. Kontaktów w myśl art. 10, ustęp 4.

Podmiot nieposiadający Kodu
Identyfikacji Podatkowej *

Kod identyfikacyjny / Kod identyfikacji podatkowej*
Imię*

Nazwisko*

Data urodzenia*

Płeć* Mężczyzna Kobieta

Miejsce urodzenia - Państwo*

Miejsce urodzenia - Miejscowość*

Obywatelstwo*

Gmina wybranego domicylu*

Adres wybranego domicylu*

Numer telefonu*

Adres e-mail*

Kod pocztowy*

Numer telefonu komórkowego*

Numer faksu

[logo] Ministerstwo pracy i polityki społecznej

Przewóz kabotażowy

Zgłoszenie zapowiadające delegowanie - Formularz UNI_CAB_UE

Sekcja 3 - Delegowanie

3.1. Delegowanie

(Zgłoszenie zapowiadające delegowanie, dla rozpoczęcia procedury delegowania - utworzyć jedną sekcję

3.1 dla każdego zgłoszenia delegowania pracownika)

(Zmiana: dozwolona tylko jedna sekcja 3.1)

Data rozpoczęcia delegowania*

3.1.1. - Okres delegowania

Data zakończenia delegowania*

3.1.2. – Pracownicy

3.1.2.1.- Pracownik

(Zgłoszenie zapowiadające delegowanie - utworzyć jedną sekcję

3.1.2.1 dla każdego delegowanego pracownika)

(Zmiana: dozwolona tylko jedna sekcja 3.1.1. i jedna 3.1.2.1.)

Nr porządkowy*
Podmiot nieposiadający Kodu Identyfikacji Podatkowej* Kod identyfikacyjny/ Kod identyfikacji podatkowej*
Nazwisko* Imię*
Płeć* Mężczyzna Kobieta Data urodzenia*
Miejsce urodzenia - Państwo*
Miejsce urodzenia - Miejscowość*
Obywatelstwo*
Stanowisko

Nr porządkowy*
Podmiot nieposiadający Kodu Identyfikacji Podatkowej* Kod identyfikacyjny/ Kod identyfikacji podatkowej*
Nazwisko* Imię*
Płeć* Mężczyzna Kobieta Data urodzenia*
Miejsce urodzenia - Państwo*
Miejsce urodzenia - Miejscowość*
Obywatelstwo*
Stanowisko

[logo] Ministerstwo pracy i polityki społecznej
Przewóz kabotażowy
Zgłoszenie zapowiadające delegowanie - Formularz UNI_ CAB _UE

Nr porządkowy*
Podmiot nieposiadający Kodu Identyfikacji Podatkowej* Kod identyfikacyjny/ Kod identyfikacji podatkowej*
Nazwisko* Imię*
Płeć* Mężczyzna Kobieta Data urodzenia*
Miejsce urodzenia - Państwo*
Miejsce urodzenia - Miejscowość*
Obywatelstwo*
Stanowisko

Nr porządkowy*
Podmiot nieposiadający Kodu Identyfikacji Podatkowej* Kod identyfikacyjny/ Kod identyfikacji podatkowej*
Nazwisko* Imię*
Płeć* Mężczyzna Kobieta Data urodzenia*
Miejsce urodzenia - Państwo*
Miejsce urodzenia - Miejscowość*
Obywatelstwo*
Stanowisko

Nr porządkowy*
Podmiot nieposiadający Kodu Identyfikacji Podatkowej* Kod identyfikacyjny/ Kod identyfikacji podatkowej*
Nazwisko* Imię*
Płeć* Mężczyzna Kobieta Data urodzenia*
Miejsce urodzenia - Państwo*
Miejsce urodzenia - Miejscowość*
Obywatelstwo*

Stanowisko

[logo] Ministerstwo pracy i polityki społecznej

Przewóz kabotażowy

Zgłoszenie zapowiadające delegowanie - Formularz UNI_CAB_UE

Sekcja 4 - Dane dotyczące przesłania zgłoszenia

Kod identyfikacyjny podmiotu wypełniającego formularz*

Data przesłania zgłoszenia (datownik)*

Rodzaj zgłoszenia*

Zgłoszenie zapowiadające

Zgłoszenie zapowiadające odroczone

Zmiana

Anulowanie

Adres e-mail podmiotu składającego zgłoszenie*