|  |  |
| --- | --- |
|  | **Starosta Świecki ul. Gen.J,Hallera 9 86-100 Świecie** |

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:** | | | | | | |
|  |  | |  |  | **rzeczy** |  |  | **osób** |
|  |  | **o dokonanie zmiany w zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika**  **drogowego Nr** ………………………. **polegającej na:** …………………………….…………… ………………………………………………………….………………….…………………….…...... | | | | | | | |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **o wydanie dodatkowych wypisów z zezwolenia** |

**1.** Oznaczenie przedsiębiorcy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.** Adres i siedziba (osoba prawna) / miejsce zamieszkania (osoba fizyczna):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.** Adres siedziby przedsiębiorcy, w której znajdują się dokumenty księgowe i akta pracowników w tym  
 dokumentacja związana z pracą kierowców:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.** | Informuję o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |  | , albo podaję |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nr w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** Nr identyfikacji podatkowej (NIP): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7.** Pojazdy zgłaszane do zezwolenia na wykonanie zawodu przewoźnika drogowego:

Rodzaj pojazdów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba pojazdów: |  |  |  |  |  |  |  | Liczba wypisów: |  |  |  |  |

**8.** Osoba zarządzająca transportem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ma rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem |  |  | jest podmiotem zewnętrznym |

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr certyfikatu kompetencji zawodowych: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………… …………………..……………… ………………………

*(data) (imię i nazwisko) (podpis)*

Załączniki do wniosku:

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące spełniania wymogów ustawowych przez kierowców (wzór – załącznik 3)

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące osoby zarządzającej transportem drogowym (wzór – załącznik 6)

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące dysponowania i adresu bazy eksploatacyjnej (wzór – załącznik 7)

|  |
| --- |
|  |

informacja z Krajowego Rejestru Karnego przedsiębiorcy i zarządzającego transportem drogowym

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie przedsiębiorcy i zarządzającego transportem drogowym o niekaralności za poważne naruszenie (wzór – załącznik 8)

|  |
| --- |
|  |

w przypadku wyznaczenia zarządzającego transportem, który nie ma rzeczywistego związku   
z przedsiębiorstwem oświadczenie, że wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą(wzór – załącznik 9)

|  |
| --- |
|  |

kopia certyfikatu kompetencji zawodowych

|  |
| --- |
|  |

dokument potwierdzający posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej

|  |
| --- |
|  |

dowód uiszczenia opłaty administracyjnej

W dniu odbioru zezwolenia należy przedłożyć wykaz pojazdów samochodowych (wzór – załącznik 4)

**Wydano:**

|  |
| --- |
|  |

Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy  
Nr ……………………………………, nr druku ……………………………… .

|  |
| --- |
|  |

Decyzję zmieniającą do zezwolenia Nr ………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Wypis/y serii ……….. od Nr .………………………… do Nr ………………………………….....

…………………………..……………………………

*(data, pieczątka i podpis pracownika )*

Kwituję odbiór w/w dokumentów

…………………………………………

*(data i podpis odbierającego)*

**Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu)**

Zwrócono:

1. zezwolenie nr …………………….
2. wypisy z zezwolenia nr …………………………………………………………..…………….
3. Wniesiono opłatę administracyjną w wysokości: …………………………zł.

………………………..……………………………

(podpis pracownika)