

WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W ZAKRESIE KRAJOWEGO PRZEWOSU RZECZY/OSÓB



STAROSTA JELENIOGÓRSKI
ul. Kochanowskiego 10

58-500 JELENIA GÓRA

WNIOSEK

☐ o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐.

☐ o zmianę zezwolenia nr ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu osób

z powodu zmiany:

- ☐ oznaczenia przedsiębiorcy (nazwy lub imienia i nazwiska)
- ☐ adresu i siedziby albo miejsca zamieszkania przedsiębiorcy
- ☐ adresu i siedziby głównego miejsca wykonywania działalności
- ☐ numeru w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub danych we wpisie (CEIDG)
- ☐ numeru identyfikacji podatkowej (NIP)

☐ o wydanie ☐ ☐ ☐ ☐ dodatkowych wypisów z zezwolenia numer

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

☐ o wydanie wórnika zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

(Nazwa Przedsiębiorcy lub Imię i Nazwisko)

2. Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania:

(Kod, miejscowość, ulica, numer)

3. Adres i siedziba głównego miejsca wykonywania działalności:

(Kod, miejscowość, ulica, numer)

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub informacja o wpisie do CEIDG:

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

5. Ustanowieni pełnomocnicy:

(posiadający stałe i formalne upoważnienie)

WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W ZAKRESIE KRAJOWEGO PRZEWOZU RZECZY/OSÓB

6. NIP:

7. Telefon kontaktowy:

8. Liczba pojazdów samochodowych (powyżej 9 osób łącznie z kierowcą), które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

9. Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię i Nazwisko			
Adres zamieszkania	Kod:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr	
Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych			

10. Liczba wnioskowanych wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:

11. Informacje dodatkowe:

Uwaga!

Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi PRZEDSIĘBIORCA

(Miejscowość , data)

(Czytelny podpis Przedsiębiorcy/Pełnomocnika)

Do wniosku załączono:

- ☐ Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (lub osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem)
- ☐ Kopię Certyfikatu Kompetencji Zawodowych
- ☐ Dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zdolności finansowej
- ☐ Oświadczenie przedsiębiorcy o dysponowaniu bazą eksploatacyjną
- ☐ Oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców lub o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi, spełniającymi warunki ustawowe
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z zezwolenia
- ☐ Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem)*
- ☐ Informację z Krajowego Rejestru Karnego członka (ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, a także osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem, lub oświadczenia tych osób o niekaralności
- ☐ Inne _____

☐ – właściwe zaznaczyć

*/ wykaz pojazdów przedkłada się po uzyskaniu zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego