**KT.7251.**

**STAROSTA ALEKSANDROWSKI  
 ul. Słowackiego 8  
 87-700 Aleksandrów Kuj.**

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **o wydanie zaświadczenia na wykonywanie krajowych przewozów drogowych na** | | | | | | |
|  | |  | | **potrzeby własne** | | | | | | |
|  | |  | |  |  | **rzeczy** |  |  | **osób** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **o dokonanie zmiany w zaświadczeniu Nr** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **w zakresie** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1.** Oznaczenie przedsiębiorcy:

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

**2.S**iedziba i adres (osoba prawna) / miejsce zamieszkania (osoba fizyczna):

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

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

**3.** Numer telefonu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** | Informuję o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |  | , lub |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** Nr identyfikacji podatkowej (NIP): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6.** Pojazdy zgłaszane do zaświadczenia:

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

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

……………………… …………………..……………… ………………………

*(data) (imię i nazwisko) (podpis)*

**Załączniki do wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, |

potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego

kierowcy, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy

z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | wykaz pojazdów samochodowych (wzór – załącznik 4) | |

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

**Wydano:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zaświadczenie na wykonywanie krajowego transportu drogowego na potrzeby własne | |
|  | | Nr …………………………………… |
|  | Zaświadczenie na wykonywanie krajowego transportu drogowego na potrzeby własne | |
|  | | Nr …………………………………… zmieniające zaświadczenie Nr ……………………… |
|  | Wypis/y serii ……….. od Nr .………………………… do Nr …………………………………... | |
|  | |  |
|  | Informację RODO. | |

…………………………..……………………………

*(data, pieczątka i podpis pracownika upoważnionego)*

Kwituję odbiór w/w dokumentów

…………………………………………

*(data i podpis odbierającego)*

**Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu)**

Zwrócono:

1. zaświadczenie nr …………………….
2. wypisy z zaświadczenia nr …………………………………………………………..…………….
3. wniesiono opłatę administracyjną w wysokości: …………………………zł.

………………………..……………………………

(pieczęć i podpis pracownika)