

**WNIOSK
O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA
DROGOWEGO**

Ostróda, dnia

.....
.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
.....
(adres siedziby, określonej w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) albo w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi - adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w CEIDG)

.....
(telefon)

STAROSTA OSTRÓDZKI

za pośrednictwem

Inspektora

Wydziału Komunikacji i Transportu

Starostwa Powiatowego w Ostródzie

Proszę o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (zakreślić właściwy kwadrat):

osób

rzeczy

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem:

Rodzaj zgłoszonych pojazdów	Liczba pojazdów	Liczba wypisów
Pojazd samochodowy przeznaczony do przewozu osób		
Pojazd samochodowy o d.m.c. powyżej 3,5 t przewożący rzeczy		

Do wniosku dołączam:

1. Kserokopię certyfikatu kompetencji zawodowych przedsiębiorcy lub osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.
2. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem.
3. Oświadczenie i informację z KRS o niekaralność osób, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym.
4. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków finansowych, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 3 ustawy o transporcie drogowym.
5. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 ustawy o transporcie drogowym.
6. Oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną.
7. Wykaz pojazdów samochodowych.
8. Dowód opłaty za udzielenie zezwolenia.
9. Pełnomocnictwo (tylko, gdy strona działa przez ustawowego przedstawiciela)

.....
/ data i podpis przyjmującego wniosek /

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Zezwolenie nr nr druku oraz wypisy szt. nr

otrzymałem dnia

.....
(podpis)