## .............................................................

## Oznaczenie przedsiębiorcy

## ............................................................

**STAROSTA OSTRÓDZKI**

*za pośrednictwem*

**Inspektora**

## Wydziału Komunikacji i Transportu

**Starostwa Powiatowego**

### w Ostródzie

## Siedziba /adres/

## ............................................................

## Adres do korespondencji

## ............................................................

## Telefon

# WNIOSEK

**O WYDANIE WYPISU** **Z ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU   
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO**

Proszę o wydanie wypisu z zezwolenia Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy \* w ilości \_\_\_\_\_\_ sztuk.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu, marka, typ, model | Numer rejestracyjny | VIN | DMC | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Do wniosku dołączam:**

* Dokumenty potwierdzające posiadanie zabezpieczenia finansowego.
* Dowód wpłaty za wydanie wypisu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis

*\* zbędne skreślić*

* zakreślić właściwe

Wypisy .................... szt. nr ..................................................................................

otrzymałem dnia ...................................

...............................

(podpis)