**Pieczęć kancelaryjna:**

**Starostwo Powiatowe w Krasnymstawie**

**Wydział Komunikacji, Transportu**

**i Dróg Publicznych,**

**ul. Sobieskiego 3**

**22-300 Krasnystaw**

**WNIOSEK**

**o udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy**

**o zmianę licencji nr………. na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy udzielonej na ……..... lat**

**z powodu zmiany:**

**oznaczenia przedsiębiorcy (nazwy lub imienia i nazwiska)**

**adresu i siedziby albo miejsca zamieszkania przedsiębiorcy**

**numeru w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub danych we wpisie (CEIDG)**

**numeru identyfikacji podatkowej (NIP) rodzaju i zakresu transportu drogowego czasu, na który udzielono licencji**

**o wydanie wtórnika licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy**

**1. Oznaczenie przedsiębiorcy -**

**(Nazwa Przedsiębiorcy lub Imię i Nazwisko)**

**2. Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania:**

**a) kod, miejscowość -**

**b) ulica, numer -**

**3. Numer w rejestrze przedsiębiorców**

**(KRS) lub informacja o wpisie do CEIDG**

**4. Ustanowieni pełnomocnicy -**

**(posiadający stałe i formalne upoważnienie)**

**5. NIP -**

**6. Telefon kontaktowy -**

**9. Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):** ………

(podać liczbę lat)

**10. Informacje dodatkowe:**..…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca**

**.............................................................................................................................................................**

**Miejscowość Data Czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika**

***Do wniosku załączono:***

*Oświadczenie osoby zarządzającej transportem*

*Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych*

*Oświadczenie członka (ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji*

*Dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zdolności finansowej*

*Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji lub zmianę licencji lub wydanie wtórnika licencji*

*Inne*

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

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**osoby zarządzającej transportem**

Zgodnie z art. 8 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

(nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, a także siedziba i adres lub adres zamieszkania przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.

....................................................................... czytelny podpis zarządzającego transportem

**\*** zgodnie z art. 8 ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Klauzula oświadczenia zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI OSOBY, O KTÓREJ MOWA W ART. 8 UST. 3 PKT 2**

**USTAWY O TRANSPORCIE DROGOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **numer PESEL** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **nazwisko ( w tym przybrane)** | | | | | | | | | | | **nazwisko rodowe** |
|  | | | | | | | | | | | |
| **imiona** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **imię ojca** | | | | | | | | | | | **imię matki** |
|  | | | | | | | | | | | |
| **nazwisko rodowe matki** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **data urodzenia** | | | | | | | | | | | **miejsce urodzenia** |
|  | | | | | | | | | | | |
| **adres zamieszkania (ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)** | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE**  **Oświadczam, iż nie jestem osobą karaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano względem mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego i spełniam wymóg dobrej reputacji, wskazany w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia**  **6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1414).**  **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia1**. | | | | | | | | | | | |
| Krasnystaw, dn. | | | | | | | | | | |  |
| **data** | | | | | | | | | | | **czytelny podpis** |

1 zgodnie z art. 7a ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Klauzula oświadczenia zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.