

Pieczęć kancelaryjna:

Starostwo Powiatowe w Krasnymstawie
Wydział Komunikacji, Transportu
i Dróg Publicznych,
ul. Sobieskiego 3
22-300 Krasnystaw

WNIOSEK

- ☐ o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu działalności w zakresie krajowego przewozu osób lub rzeczy na potrzeby własne
- ☐ o wydanie zmienionego zaświadczenia o zgłoszeniu działalności w zakresie krajowego przewozu osób lub rzeczy na potrzeby własne

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
- ☐ rodzaju i liczby pojazdów samochodowych
- ☐ o wydanie dodatkowych wypisów z zaświadczenia numer o zgłoszeniu działalności w zakresie krajowego przewozu osób lub rzeczy na potrzeby własne

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

- _____

7. Rodzaj i zakres transportu drogowego

☐ przewóz osób

☐ przewóz rzeczy

8. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego

☐ autobus

☐ samochód ciężarowy lub zespół pojazdów powyżej 3,5 t d.m.c.

9. Liczba wypisów z zaświadczenia o zgłoszeniu działalności w zakresie krajowego przewozu osób lub rzeczy na potrzeby własne

10. Informacje dodatkowe:.....
.....
.....
.....
.....

UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca

.....
Miejscowość

Data

Czytelny podpis przedsiębiorcy/pelnomocnika

Do wniosku załączono:

- ☐ Oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców lub o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi, spełniającymi warunki ustawowe
- ☐ Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem)
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów z zaświadczenia
- ☐ Inne

.....
☐ właściwie zaznaczyć

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer NIP

--

miejscowość

--

data

Ja niżej podpisany(-a): oświadczam, że nie orzeczono wobec mnie prawomocnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy lub nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec mnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniam wymagania, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2140).

Imię

--

Nazwisko

--

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY(A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

Ja niżej podpisany(-a): zaświadczam, że wobec zatrudnionych przez mnie kierowców oraz osób niezatrudnionych, lecz wykonujących osobiście przewóz na moją rzecz, nie orzeczono prawomocnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy lub nie są prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniają wymagania, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2140).

Imię

--

Nazwisko

--

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY(A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą.

WYKAZ POJAZDÓW

Załącznik do wniosku o udzielenie licencji/zezwolenia/zaświadczenia na wykonywanie krajowego transportu drogowego

.....
(miejscowość i data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
(siedziba przedsiębiorcy - adres)

.....
(numer w rejestrze przedsiębiorców)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

Starostwo Powiatowe
w Krasnymstawie

L.p.	Marka, typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie pojazdu /liczba miejsc/dmc	Nr rejestracyjny	Nr VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Do wykazu dołączam kserokopie dowodów rejestracyjnych.

.....
(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem)