miejscowość, data.........................................................................

 **STAROSTA NOWOMIEJSKI**

 **UL. RYNEK**

 **13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

**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

adresu i siedziby głównego miejsca wykonywania działalności

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 nr …........................ 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, nr …...........................................................................................................

 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszego wniosku.

….................................................................... ......................................................................................

 miejscowość data/czytelny podpis

**Do wniosku załączono:**

 Oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców lub zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi spełniające warunki ustawowe

Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, nr Rej., nr VIN, rodzaj tytułu dysponowania

pojazdem)

 Kserokopia dowodu rejestracyjnego zgłaszanego pojazdu/ów

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów z zaświadczenia

inne…...........................................................................................................................................................

X- właściwe zaznaczyć