

Nazwa przedsiębiorcy:

Police,

.....
.....

Siedziba przedsiębiorcy:

.....
.....

NIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefon:

Starosta Policki
ul. Tanowska 8
72-010 Police

WNIOSEK

o zmianę dokumentu uprawniającego do wykonywania transportu drogowego

Wydany dokument:

- ☐ licencja nr na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób samochodem osobowym,
- ☐ licencja nr na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą.

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

- ☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG),
- ☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem

Zgłoszenie zmian danych zawartych w uprawnieniu polegających na:

- ☐ zmianie nazwy przedsiębiorcy,
- ☐ zmianą siedziby przedsiębiorcy,
- ☐ przeniesieniu uprawnień (w przypadku: śmierci osoby fizycznej / połączenia, podziału albo przekształcenia przedsiębiorstwa*).

Załączniki:

- ☐ Nieaktualna licencja na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób samochodem osobowym lub licencja na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą *(w przypadku utraty należy złożyć stosowne oświadczenie)*.
- ☐ Wypis/y z nieaktualnej licencji na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób samochodem osobowym lub licencji na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą - szt. *(w przypadku utraty należy złożyć stosowne oświadczenie)*.
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty.
- ☐ Inne

* *niepotrzebne wykreślić*

☐ *właściwe zaznaczyć*

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA URZĄD

Zwrócono do organu:

1. Licencja nr nr druku
2. Wypisy – nr druków, razem sztuk

.....
(podpis uprawnionego pracownika)

Wydano zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

1. Licencja nr nr druku
2. Wypisy – nr druków, razem sztuk.

.....
(podpis wydającego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis odbierającego)