

Nazwa przedsiębiorcy:

Police,

.....

.....

Siedziba przedsiębiorcy:

.....

.....

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

Telefon:

Starosta Policki

ul. Tanowska 8

72-010 Police

ZGŁOSZENIE

zmian dotyczących uprawnień do wykonywania transportu drogowego

Zgłaszam zmiany do:

- ☐ zezwolenia nr na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy*
- ☐ licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy*

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

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

Zgłoszenie zmian w wykazie pojazdów w zakresie:

- ☐ zwiększenie ilości zgłoszonych pojazdów,
- ☐ wydanie dodatkowych wypisów w ilości szt.,
- ☐ zgłoszenie nowego pojazdu w miejsce wycofanego,
- ☐ zmiana numeru rejestracyjnego pojazdu,
- ☐ wycofanie zgłoszonego pojazdu/ów o numerze rejestracyjnym
(w załączeniu zwrot wypisu/ów o nr:).

Inne zmiany dotyczące licencji:

- ☐ zmiana adresu bazy eksploatacyjnej,
- ☐ zmiana osoby zarządzającej transportem,
- ☐ zmiana członków organu zarządzającego osoby prawnej,
- ☐ zmiana/aktualizacja potwierdzenia odpowiedniej sytuacji finansowej,
- ☐ inne

Przedkładam następujące załączniki dotyczące zgłoszonych zmian:

- ☐ Wykaz pojazdów.
- ☐ Dokumenty świadczące o posiadaniu odpowiedniej sytuacji finansowej zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego (*dotyczy również zwiększenia ilości zgłoszonych pojazdów*).
- ☐ Oświadczenie o spełnieniu wymogu dobrej reputacji.
- ☐ Informację z Krajowego Rejestru Karnego.
- ☐ Oświadczenie osoby zarządzającej transportem oraz kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby (potwierdzona notarialnie lub oryginał do wglądu).
- ☐ Oświadczenie dotyczące siedziby/bazy eksploatacyjnej.
- ☐ Oświadczenie o utracie wypisu.
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty.
- ☐ Inne

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne wykreślić*

☐ *właściwe zaznaczyć*

_____ **WYPEŁNIA URZĄD** _____

Zwrócono do organu:

Zezwolenie nr nr druku

Wypisy – nr druków, razem sztuk

.....
(podpis uprawnionego pracownika)

Wydano zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

Zezwolenie nr nr druku

Wypisy – nr druków, razem sztuk.

.....
(podpis wydającego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis odbierającego)