

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:

- ☐ zezwolenie nr na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy*
- ☐ licencja 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 danych zawartych w uprawnieniu polegających na:

- ☐ zmianie nazwy przedsiębiorcy,
- ☐ zmiana siedziby przedsiębiorcy ,
- ☐ zmiana składu osobowego spółki cywilnej.

Załączniki:

- ☐ Nieaktualne zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego (*w przypadku utraty należy złożyć stosowne oświadczenie*).

- ☐ Wypis/y z nieaktualnego zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub z licencji wykonywanie krajowego transportu drogowego - 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. Zezwolenie nr nr druku
2. Wypisy – nr druków, razem sztuk

.....
(podpis uprawnionego pracownika)

Wydano zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

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

.....
(podpis wydającego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis odbierającego)