|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik do karty usługi* **UMB176** | Bydgoszcz, dnia:……………………………Nr sprawy: WUK-I.7342. ….…. . 20…  |
|  | **Prezydent Miasta Bydgoszczyul. Grudziądzka 9-1585-130 Bydgoszcz** |

**WNIOSEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**  |
|  | **rodzaj:** |  |  | **rzeczy** |  |  | **osób** |
|  |  | **o zmiany w zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego** **Nr** ………………………., **Nr ref. KREPTD** .….………………………..... **polegającej na:** …………………………….……………………………………………………………………………….……… ………………………………………………………….………………….…………………….…...... |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **o wydanie wypisów z zezwolenia w liczbie** |  |  |  |

**1.** Oznaczenie przedsiębiorcy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.** Adres siedziby w Krajowym Rejestrze Sądowym (osoba prawna) / adres stałego miejsca wykonywania działalności w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (osoba fizyczna):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej  |  | .  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** Nr identyfikacji podatkowej (NIP): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5.** Pojazdy wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

 Rodzaj pojazdów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Liczba pojazdów: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6.** Osoba zarządzająca transportem drogowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ma rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem |  |  | jest podmiotem zewnętrznym |

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr certyfikatu kompetencji zawodowych: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** Numer telefonu przedsiębiorcy\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) Dane nieobowiązkowe: Podanie tych danych jest jednocześnie wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie.

……………………… …………………..……………… ………………………

 *(data) (imię i nazwisko) (podpis)*

Załączniki do wniosku:

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące osoby zarządzającej transportem drogowym (wzór – załącznik 1)

|  |
| --- |
|  |

kopia certyfikatu kompetencji zawodowych

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące zdolności finansowej (wzór – załącznik nr 2)

|  |
| --- |
|  |

dokument potwierdzający posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie dotyczące dysponowania i adresu bazy eksploatacyjnej (wzór – załącznik 3)

|  |
| --- |
|  |

informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności przedsiębiorcy i zarządzającego transportem drogowym

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie o niekaralności za poważne naruszenie przedsiębiorcy i zarządzającego transportem drogowym o niekaralności za poważne naruszenie (wzór – załącznik 4)

|  |
| --- |
|  |

w przypadku wyznaczenia zarządzającego transportem, który nie ma rzeczywistego związku
z przedsiębiorstwem oświadczenie, że wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą (wzór – załącznik 5)

|  |
| --- |
|  |

w dniu odbioru zezwolenia należy przedłożyć wykaz pojazdów samochodowych (wzór – załącznik 6)

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie o wykorzystaniu pojazdu wyłącznie do transportu rzeczy pojazdem lub zespołem pojazdów o

dmc nieprzekraczającej 3,5 tony , w przypadku gdy zgłoszonym pojazdem będzie wykonywany wyłącznie

 tego rodzaju Transport (wzór – załącznik nr 7)

|  |
| --- |
|  |

dowód uiszczenia opłaty administracyjnej

**Wydano:**

|  |
| --- |
|  |

Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy
Nr ……………………………………, nr druku ……………………………… .

|  |
| --- |
|  |

Decyzję zmieniającą do zezwolenia Nr ………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Wypis/y serii ……….. od Nr .………………………… do Nr ………………………………….....

|  |
| --- |
|  |

Informację RODO

…………………………..……………………………

*(data, pieczątka i podpis pracownika upoważnionego)*

Kwituję odbiór w/w dokumentów

…………………………………………

 *(data i podpis odbierającego)*

**Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu)**

Zwrócono:

1. zezwolenie nr …………………….
2. wypisy z zezwolenia nr …………………………………………………………..…………….
3. Wniesiono opłatę administracyjną w wysokości: …………………………zł.

 ………………………..……………………………

( pieczęć i podpis pracownika)