|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik do karty usługi* **UMB177** | Bydgoszcz, dnia:……………………………  Nr sprawy: WUK-I.7343 . ……. . 20… |

**Prezydent Miasta Bydgoszczy  
ul. Grudziądzka 9-15  
85-130 Bydgoszcz**

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **o wydanie zaświadczenia na wykonywanie krajowych przewozów drogowych na** | | | | | | |
|  | |  | | **potrzeby własne** | | | | | | |
|  | |  | |  |  | **rzeczy** |  |  | **osób** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **o dokonanie zmiany w zaświadczeniu Nr** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **w zakresie** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1.** Oznaczenie przedsiębiorcy:

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

**2.** Siedziba i adres (osoba prawna) / miejsce zamieszkania (osoba fizyczna):

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

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

**3.** Numer telefonu \*)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** | Informuję o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |  | , albo podaję |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** Nr identyfikacji podatkowej (NIP): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6.** Pojazdy zgłaszane do zaświadczenia:

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

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

……………………… …………………..……………… ………………………

*(data) (imię i nazwisko) (podpis)*

Załączniki do wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   wykaz pojazdów samochodowych (wzór – załącznik 1) | |
|  | oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art.6 ust.1 pkt.2 ustawy o transporcie drogowym(wzór – załącznik nr 2) |

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

**Wydano:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zaświadczenie na wykonywanie krajowego transportu drogowego na potrzeby własne | |
|  | | Nr …………………………………… |
|  | Zaświadczenie na wykonywanie krajowego transportu drogowego na potrzeby własne | |
|  | | Nr …………………………………… zmieniające zaświadczenie 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. zaświadczenie nr …………………….
2. wypisy z zaświadczenia nr …………………………………………………………..…………….
3. wniesiono opłatę administracyjną w wysokości: …………………………zł.

………………………..……………………………

(pieczęć i podpis pracownika)