



STAROSTWO POWIATOWE
w ZAWIERCIU

Wydział Komunikacji, 42-400 Zawiercie, ul. Niedziałkowskiego 15

Zawiercie, dnia _____

W N I O S E K O ZMIANĘ ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO

DANE WNIOSKODAWCY

Oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa: _____

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej***

Jestem wpisana/y do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG): tak nie

Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym _____

Adresy lokali, o których mowa w art.5 ust.1 lit a Rozporządzenia (WE) Nr 1071/2009

Numer Identyfikacji Podatkowej NIP: _____ - _____ - _____

Wnoszę o zmianę zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy*

Nr _____ w związku z(zaznaczyć właściwe „x”):

- zamiarem posługiwania się w działalności transportowej n/w pojazdem/ami
- niewykorzystywaniem n/w pojazdu/ów w działalności transportowej
- zmianą danych zawartych w wydanym zezwoleniu polegającą na zmianie

_____**

Jednocześnie (zaznaczyć właściwe „x”):

- wnoszę o wydanie wypisu/ów z zezwolenia szt. _____
- nie wnoszę o wydanie wypisu/ów z zezwolenia
- zwracam wypis/y z zezwolenia szt. _____ * nr na druku nr _____
- nie zwracam wypisu/ów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

DANE POJAZDU ZGŁOSZONEGO

Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															

DANE POJAZDU WYKREŚLONEGO

Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
data zbycia/demontażu pojazdu _____															
Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
data zbycia/demontażu pojazdu _____															
Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
data zbycia/demontażu pojazdu _____															
Numer rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____															
Numer VIN:															
data zbycia/demontażu pojazdu _____															

W załączeniu przedkładam:

- Aktualny wykaz pojazdów zgodnie z art. 8 ust.3 pkt 5 ustawy o transporcie drogowym.
- Pełnomocnictwo/upoważnienie z dnia _____
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia/wypisu/ów z zezwolenia /zmianę zezwolenia.
- Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł. z tytułu udzielenia pełnomocnictwa
- _____
- _____
- _____
- _____

Pouczenie: zgodnie z art.14 ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001r. Przewoźnik drogowy jest zobowiązany zgłaszać na piśmie lub w postaci dokumentu elektronicznego wszelkie zmiany danych, o których mowa w art. 7a cytowanej ustawy organowi, który udzielił zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy/osób nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem)

ADNOTACJE URZĘDOWE

Dokonano zmiany zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego zgodnie ze złożonym wnioskiem (zaznaczyć właściwe „x”):

- Wydano wypis/y z zezwolenia nr _____ na druku od numeru _____ do numeru _____ razem sztuk _____
- Wydano decyzję zmieniającą nr _____ z dnia _____
- Wydano zezwolenie nr _____ na druku _____
- Potwierdzam zwrot druków nr _____

(data i podpis wydającego)

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór w/w druków w dniu _____

(data i czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem)

* niepotrzebne skreślić

** wpisać rodzaj zmiany danych (zmiana oznaczenia przedsiębiorcy, zmiana adresu siedziby przedsiębiorcy)

*** dotyczy osoby fizycznej