Nr sprawy...….……………….......…......................... …......................................……………….. r.

(miejscowość, data)

**Starosta Suwalski**

**Wniosek o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**

⁬ **osób** ⁬ **rzeczy** *(właściwe zaznaczyć)*

|  |
| --- |
|  |
| **Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy /adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)** |
|  |
| **Siedziba przedsiębiorcy (adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej – *patrz objaśnienie* )** |
|  |
| **Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych)** |
|  |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** |
|  |
| **Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem** |
|  |

**Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)**

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **Liczba** |
| Autobus |  |
| Samochód ciężarowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony |  |
| Ciągnik samochodowy |  |
| Zespół pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony |  |

|  |
| --- |
| Określenie liczby  wypisów z zezwolenia:  …………………….szt. |

**Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty *(zaznaczyć właściwe)***:

* 1.Oświadczenie osoby zarządzającej transportem / oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy (*niepotrzebne skreślić)*
* 2.Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych
* 3.Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej
* 4.Oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną ze wskazaniem adresu bazy jeżeli adres ten jest inny niż adres siedziby przedsiębiorcy
* 5.Oświadczenie przedsiębiorcy dot. zatrudniania kierowców lub współpracy z osobami niezatrudnionymi lecz wykonującymi osobiście przewozy na rzecz przedsiębiorcy
* 6.Informację z Krajowego Rejestru Karnego albo oświadczenie o niekaralności za przestępstwa umyślne dotyczące osób:

a)wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,

b)osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,

c)osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

* 7.Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów z zezwolenia w kwocie ……………………... zł
* 8.Inne dokumenty………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……......………................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy \*)

(imię i nazwisko)

*\* osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą*

………………………………………………...

*(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)*

**Objaśnienie:**

**SIEDZIBA PRZEDSIĘBIORCY** - zgodnie z art.5 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009r. siedzibą przedsiębiorcy jest miejsce, w którym prowadzi on główną działalność, w szczególności przechowuje dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku, do których dostęp musi mieć właściwy organ, aby sprawdzić czy spełnione zostały warunki przewidziane w wyżej wymienionym rozporządzeniu.

|  |
| --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE**  W dniu……………......…… udzielono zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego……………….. nr…………..……………………………. oraz wydano ……..…….. wypisów z zezwolenia –  Druki nr od…….........................................................................…………………………………  Druki nr do .................................................................…………………............................  Data i podpis: |

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU**  Potwierdzam odbiór zezwolenia w dn. …………………………………………………………………………………………………………………….……  …………………………………………….……………………………………………….  *(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)* |