

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

Białobrzegi, dnia

Siedziba i adres przedsiębiorcy

NIP

Telefon

**Starostwo Powiatowe
w Białobrzegach**

WNIOSEK

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

w zakresie przewozu rzeczy*

w zakresie przewozu osób*

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:*

Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem

Adres siedziby przedsiębiorcy, o której mowa w art. 5 lit. A rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 (miejsce prowadzenia głównej działalności, przechowywania dokumentów księgowych, akt dotyczących pracowników, danych na temat czasu pracy pojazdu odpoczynku i in.)

Liczba i rodzaj pojazdów, które przedsiębiorca będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego:

pojazd samochodowy lub zespół pojazdów o dmc powyżej 3,5 t -szt.

autobus - szt.

Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia odpowiadająca liczbie zgłoszonych poj.szt.

Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię i nazwisko

adres zamieszkania

numer certyfikatu kompetencji zawodowych