

.....
(miejscowość i data)

Starosta Pruszkowski
ul. Drzymały 30
05-800 Pruszków

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych w krajowym
transporcie drogowym

WNIOSKODAWCA

1. Nazwa przedsiębiorcy / imię i nazwisko:
..... (zgodnie z wpisem do działalności gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego)
2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych
.....
3. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)
.....
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
5. Nr telefonu do kontaktu

Wnoszę o wydanie:

- ✓ **zezwolenia** na wykonywanie **regularnych specjalnych przewozów osób** w krajowym transporcie drogowym na linii komunikacyjnej:
.....
na okres (podać wnioskowany okres ważności zezwolenia, nie dłuższy niż 5lat),
- ✓ **wypisów z zezwolenia** w liczbie (liczba wypisów nie może być większa od liczby pojazdów wykorzystywanych do wykonywania przewozów)

Do wniosku dołączam:

1. Kopię zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji.
2. Informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu.
3. Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy.
4. Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami.
4. Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi.

.....
(pieczęć przedsiębiorstwa)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

ADNOTACJE ORGANU

W dniu..... wydano zezwolenie nr oraz wypisy w il. sztuk

Druki od nr

Druki do nr

zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.

Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisów w dniu.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)