……..
Oznaczenie przedsiębiorcy

……
Miejscowość, data

Starosta Oleśnicki

ul. Słowackiego 10
56-400 Oleśnica

W N I O S E K
o wydanie/zmianę* zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych w krajowym transporcie drogowym osób.

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, miejsce zamieszkania lub siedziba i adres, NIP:
   .....
   ……..
   …….....
2. Nazwa linii (przystanek początkowy i końcowy oraz co najmniej jeden przystanek pośredni):
   ……...
   ……...
3. Wnioskowany okres ważności zezwolenia:

   ☐ 1 rok ☐ 2 lata ☐ 3 lata ☐ 4 lata ☐ 5 lat

4. Proszę o wydanie wypisów w liczbie……sztuk.

5. Załączniki do wniosku:

a) kopia licencji na wykonywanie transportu drogowego osób,
b) informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,
c) proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, odległości między przystankami podaną w kilometrach oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy oraz skonstruowany zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 10 kwietnia 2012 r.(tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 202 z późn. zm.),
d) schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
e) potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządcami.

f) inne załączniki i uwagi……..
   ……
   ……,

6. Opis zmian (w przypadku zmiany zezwolenia) ……
   ……
   ……..……..

Wrocław, dnia …… …….
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór zezwolenia nr……

oraz wypisu (ów) nr …….....

z terminem ważności od…….do……..(….. lat)

Data…… Czytelny podpis…….