*JAK WYPEŁNIĆ*

*Wszystkie daty należy podawać w formacie:* ***RRRR-MM-DD***

*Pole wyboru należy zaznaczyć:* ***x***

*Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym*

 …..………………….……….….

 Miejscowość, data

**Starosta Powiatu Garwolińskiego**

**WNIOSEK**

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

* w zakresie przewozu rzeczy\*
* w zakresie przewozu osób\*
1. **Dane wnioskodawcy (przedsiębiorcy):**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko / nazwa (firma)**
 |
|  |
| 1. **Adres zamieszkania albo siedziba i adres przedsiębiorcy[[1]](#footnote-1)**
 |
| Ulica | Numer budynku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 | Numer lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Miejscowość | Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| 1. **Adres do korespondencji**
 |
| Ulica | Numer budynku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 | Numer lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Miejscowość | Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| 1. **Dane kontaktowe:**
 |
| Telefon | Fax | E-mail |
|  |  |  |
|  |

1. **Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\***
* Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
* Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Numer identyfikacji podatkowej NIP:**
2. **Ilość 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.
1. **Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia odpowiadająca liczbie zgłoszonych pojazdów: ….……………… szt.**
2. **Dane osoby zarządzającej transportem[[2]](#footnote-2):**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko**
 |
|  |
| 1. **Adres zamieszkania**
 |
| Ulica | Numer budynku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 | Numer lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Miejscowość | Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| 1. **Numer certyfikatu kompetencji zawodowych**
 |
|  |

1. **Załączniki do wniosku:\***
* Oświadczenie osoby zarządzającej transportem,
* Kopia certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem,
* Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej zapewniającej podjęcie
i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego,
* Oświadczenie o dysponowaniu bazą eksploatacyjną,
* Informacja z Krajowego Rejestru Karnego (*dotyczy: osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, osoby prowadzących działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy, osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy)*
* oświadczenie tych osób o niekaralności za przestępstwa umyślne w dziedzinach określonych w art. 6 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009,
* Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia,
* Pełnomocnictwo,
* Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w przypadku składania pełnomocnictwa.

\* należy zakreślić właściwe kwadraty

**UWAGA:**

1. Oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu
o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
2. Zezwolenie udzielane jest wraz z wypisami w liczbie nie większej niż liczba pojazdów samochodowych określonych we wniosku o udzielenie zezwolenia, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej.
3. Po uzyskaniu zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, przedsiębiorca przedkłada organowi udzielającemu zezwolenie wykaz pojazdów, które będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego - „Wykaz pojazdów”.

...............................................................................

Data i podpis wnioskodawcy

1. 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.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba, o której mowa w art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 albo osoby, o której mowa w art. 4 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009. [↑](#footnote-ref-2)