

**WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI
NA WYKONYWANIE TRANSPORTU DROGOWEGO
W ZAKRESIE POŚREDNICTWA PRZY PRZEWOZIE RZECZY**

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....

(adres siedziby zgodnie z CEIDG lub KRS)

**Starostwo Powiatowe
w Końskich**

.....

(informacja o wpisie do CEIDG albo numer KRS)

.....

NIP

Tel kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na kontakt pod ww. numerem telefonu *

Proszę o wydanie licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy na okres (od 2 do 50 lat).

Do wniosku dołączam:

1. Oświadczenie członków organu zarządzającej osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o której mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym.
2. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym.
3. Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem drogowym.
4. Dokumenty potwierdzające sytuację finansową zapewniające podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego określoną dostępnymi środkami finansowymi lub majątkiem, o których mowa w art. 5c ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym w wysokości 50 000 euro.
5. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji.
6. Pełnomocnictwo wraz z dowodem potwierdzającym uiszczenie opłaty w przypadku działania przez pełnomocnika lub osobę upoważnioną.

.....
(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy-pełnym imieniem i nazwiskiem)

WYDANO:

Wydano licencję nr seria i nr druku na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy.

.....
(pieczęć i podpis wydającego)

POKWITOWANIE:

Kwituje odbiór wyżej wymienionej licencji

Końskie, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* w celu szybszego kontaktu z Panem / Panią przy rozpatrywaniu sprawy, może Pan / (-i) podać również numer telefonu, co znacząco ułatwi kontakt. Osoba wyrażająca zgodę, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Końskie, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a)

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)
(adres zamieszkania)

Nr Certyfikatu Kompetencji Zawodowych

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r.
o transporcie drogowym **będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem
drogowym w przedsiębiorstwie.**

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

**„OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (-A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA”.**

.....
(Podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

Końskie, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą*

Ja niżej podpisany(-a)

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)
(adres zamieszkania)

oświadczam że:

- a) spełniam wymóg dobrej reputacji wynikający z art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. ustawy o transporcie drogowym,
- b) nie byłem (-am) skazany (-a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa: karne skarbowe, przestępstwa umyślne – przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku, warunkom pracy i płacy, albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu,
- c) nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (-A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....
(Podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

* - niepotrzebne skreślić