STAROSTWO POWIATOWE ul. T. Kościuszki 16, 99-300 Kutno

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU ul. Królowej Jadwigi 7, 99-301 Kutno

**DANE KONTAKTOWE**: tel./fax.: 24/355-47-70, tel./informacja: 24/355-47-32

e-mail: rejestracja@powiatkutno.eu, informacja.komunikacja@powiatkutno.eu

http://www.powiatkutno.eu

godziny przyjęć 8:00-14:30 od poniedziałku do piątku

WNIOSEK O WYDANIE WYPISU Z LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB

Kutno, dnia ............................................. r.

# 

**STAROSTA**

**KUTNOWSKI**

*Pieczęć Wnioskodawcy*

Proszę o wydanie wypisu z licencji nr................................ ważnej do dnia........................................

|  |  |
| --- | --- |
| Pojazd samochodowy przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu  powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą |  |
| Samochód osobowy |  |

**Do wniosku załączam:**

1. dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej, zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie krajowego transportu drogowego,
2. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców,
3. wykaz pojazdów samochodowych z kopiami krajowych dokumentów dopuszczających pojazd do ruchu, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów – również dokument potwierdzający prawo do dysponowania nimi,

4. dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu z licencji.

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

*(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

## WYKAZ

## Zgłoszonych Pojazdów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **MARKA, TYP POJAZDU** | **RODZAJ/ PRZEZNACZENIE** | **NR**  **REJESTRACYJNY** | **NR VIN** | **WSKAZANIE TYTUŁU PRAWNEGO** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |

Kutno, dnia.......................................

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

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

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

(*pieczęć lub pełna nazwa przedsiębiorstwa*)

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ............................................................. legitymujący/a się dowodem osobistym serii ............... nr......................................., PESEL ................................................. będąc właścicielem/\* współwłaścicielem/\* osobą wchodzącą w skład organu zarządzającego/\*

..................................................................................................................................... oświadczam, że

(*nazwa przedsiębiorstwa*)

jako przedsiębiorca zatrudniam lub zamierzam zatrudniać kierowców spełniających warunki, o których mowa w art.5c, ust.1, pkt.4 lub art.6 ust.1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym z dnia

6 września 2001 r., (t.j. Dz.U. z 2013 poz. 1414 z p. zmianami).

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

(czytelny podpis przedsiębiorcy )

\* niepotrzebne skreślić