

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**



Pieczęć Wnioskodawcy

Kutno, dnia r.

**STAROSTA
KUTNOWSKI**

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