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

 Kutno, dn. ..............................................

 **STAROSTA**

 **KUTNOWSKI**

# wniosek

## o udzielenie/zmianę\* ZEZWOLENIA(Ń) na wykonywanie regularnych SPECJALNYCH przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

Oznaczenie przedsiębiorcy..............................................................................................................................

Siedziba, adres, telefon....................................................................................................................................

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

Nazwa linii .....................................................................................................................................................

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

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

 Liczba pojazdów samochodowych obsługujących wnioskowaną linię – liczba wypisów z zezwolenia .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... Czas na jaki ma być udzielone zezwolenie(a) ( nie dłuższy niż 5 lat)..........................................................................

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

 (podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki: .........................szt.

W dniu........................... kwituję własnoręcznym podpisem odbiór zezwolenia o numerze druku.................................................................

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

 \***właściwe podkreślić** / podpis /

**Do wniosku dołączam:**

1) Kserokopię zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji.

2) informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu;

3) proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy;

4) schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami;

5) potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi.