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 ZMIANĘ DANYCH ZAWARTYCH W ZEZWOLENIU NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W ZWIĄZKU ZE ZMIANĄ TREŚCI ZEZWOLENIA**

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

#

**STAROSTA**

**KUTNOWSKI**

 *Pieczęć Wnioskodawcy*

Proszę o zmianę zezwolenia Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy\* (wraz z uwzględnieniem tych zmian w wypisach z zezwolenia) w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Proszę wpisać tylko nowe (zmienione) dane*** |
| nazwy przedsiębiorcy |  |
| siedziby /adresu/ |  |
| numeru w rejestrze przedsiębiorców |  |
| obszaru prowadzenia przewozów |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **data podpis**

**UWAGA ! Do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające zmianę danych.**

**W przypadku kserokopii wymagane jest okazanie oryginału do wglądu**

**Opłaty:**

**Za zmianę danych zawartych w zezwoleniu pobiera się opłatę w wysokości 10% wartości udzielonego zezwolenia + 5% za wydanie wypisu.**

*\* zbędne skreślić*