



Starostwo Powiatowe

Wydział Komunikacji i Transportu

ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna

tel. + 48 41 3953077, fax: + 48 41 2524001

kci@skarzysko.powiat.pl · www.skarzysko.powiat.pl

Skarżysko-Kamienna, dnia

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy

.....

.....

NIP - - -

Telefon

WNIOSEK o wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne

☐ w zakresie krajowego przewozu osób*

☐ w zakresie krajowego przewozu rzeczy*

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:*

☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem

Pojazdy zgłoszone do zaświadczenia, będące w dyspozycji wnioskodawcy:

Rodzaj pojazdu	Liczba pojazdów
Pojazd samochodowy przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
Pojazd samochodowy o d.m.c. powyżej 3,5 t przewożący rzeczy**	

Załączniki do wniosku:*

☐ „Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców”

☐ „Wykaz pojazdów”

* należy zakreślić właściwe kwadraty

** dotyczy również zespołu pojazdów oraz pojazdów specjalnych

.....
(podpis wnioskodawcy)