



Starostwo Powiatowe

Wydział Komunikacji i Transportu

ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna

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

kt@skarzysko.powiat.pl · www.skarzysko.powiat.pl

Skarżysko-Kamienna, dnia

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy.....

.....

.....

NIP --

ZGŁOSZENIE

zmian w zaświadczeniu na przewozy drogowe na potrzeby własne

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:*

☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem

Dot. zmian w zaświadczeniu Nr na krajowy przewóz drogowy: ☐ rzeczy* ☐ osób*
w zakresie:

☐ zwiększenia/zmniejszenia ilości pojazdów zgłoszonych do zaświadczenia na ilość szt.

☐ zgłoszenie nowego pojazdu w miejsce wycofanego z zaświadczenia - szt.

☐ zmiana numeru rejestracyjnego pojazdu

☐ wydanie wypisu/ów z zaświadczenia w związku z utratą wypisu/ów Nr
(podać numer/y) z powodu

☐ zmiana nazwy, siedziby na

.....

☐ inne zmiany polegające na

.....

Załączniki do wniosku:

☐ „Wykaz pojazdów” zgłoszonych do zaświadczenia,

☐

.....

Do wglądu:

oryginały przedłożonych kserokopii dokumentów

.....
(podpis wnioskodawcy)

* należy zakreślić właściwe kwadraty