



## Starostwo Powiatowe

### Wydział Komunikacji i Transportu

ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna

tel. + 48 41 3953023, 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 ---

**Telefon** .....

## WNIOSEK

### **o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą**

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\*

- Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
- Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem .....

Okres ważności licencji ..... lat (*nie mniej niż 2 lata, nie więcej niż 50 lat*).

Wnioskowana liczba wypisów z licencji odpowiadająca liczbie pojazdów samochodowych przeznaczonych konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą, które przedsiębiorca będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego: ..... szt.

#### **Załączniki do wniosku:\***

- informacja o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (dotyczy: osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, osoby prowadzącej działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy, osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy),
- oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców,
- oświadczenie osoby zarządzającej transportem,
- kserokopia certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem,
- dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu sytuacji finansowej zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego,
- wykaz pojazdów,
- dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji.

\* należy zakreślić właściwe kwadraty

**Do wglądu:  
oryginały załączonych kserokopii dokumentów**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* należy zakreślić właściwe kwadraty