

Hajnówka, .....

(dane przedsiębiorcy, siedziba zgodnie z KRS  
lub adres stałego miejsca wykonywania działalności z CEIDG)

Starosta Hajnowski

CEIDG/KRS numer\* .....

nr NIP: .....

(adresy lokali zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. a rozp. WE nr 1071/2009, wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej)

## WNIOSEK

### **o wydanie zezwolenia/wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**

1. **Rodzaj transportu drogowego:** transport rzeczy/transport osób\*
2. **Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych,** które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego
  - Rodzaj: .....
  - Liczba: .....
3. **Dane i informacje dotyczące osoby zarządzającej transportem drogowym**  
(zgodnie z art. 4 ust. 1 lub art. 4 ust. 2\* rozporządzenia WE nr 1071/2009):
  - Imię, nazwisko, adres zamieszkania: .....  
.....
  - Numer certyfikatu kompetencji zawodowych: .....
4. **Liczba wypisów z zezwolenia:** ..... szt.

#### **DO WNIOSKU DOŁĄCZONO:**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym (art. 4 ust. 1 rozporządzenia WE nr 1071/2009) o pełnieniu roli zarządzającego transportem drogowym + kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby;                                                                                                                                                                                                  | Zał. nr 1<br>... szt. |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy (art. 4 ust. 2 rozporządzenia WE nr 1071/2009) + kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby;                                                                                                                                                                                  | Zał. nr 2<br>... szt. |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie przedsiębiorcy o dysponowaniu bazą eksploatacyjną;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Zał. nr 3<br>... szt. |
| <input type="checkbox"/> | Informacja z Krajowego Rejestru Karnego (o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia WE nr 1071/2009, wymienione w art. 5 ust. 2a ustawy o transporcie drogowym) - dotyczy przedsiębiorcy/osoby zarządzającej transportem drogowym/dyrektora wykonawczego, o którym mowa w art. 300 <sup>76</sup> ustawy z dnia 15 września 2000r.- Kodeks spółek handlowych; | Zał. nr 4<br>... szt. |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie o nieskazaniu poza terytorium RP (za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia WE nr 1071/2009, wymienione w art. 5 ust. 2a ustawy o transporcie drogowym) - dotyczy przedsiębiorcy/osoby zarządzającej transportem drogowym/dyrektora wykonawczego, o którym mowa w art. 300 <sup>76</sup> ustawy z dnia 15 września 2000r.- Kodeks spółek handlowych; | Zał. nr 5<br>... szt.  |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie o niekaralności - dotyczy przedsiębiorcy/osoby zarządzającej transportem drogowym/dyrektora wykonawczego, o którym mowa w art. 300 <sup>76</sup> ustawy z dnia 15 września 2000r.- Kodeks spółek handlowych;                                                                                                                                                                              | Zał. nr 6<br>... szt.  |
| <input type="checkbox"/> | Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganej zdolności finansowej;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Zał. nr 7<br>... szt.  |
| <input type="checkbox"/> | Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów z zezwolenia;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Zał. nr 8<br>... szt.  |
| <input type="checkbox"/> | Wykaz pojazdów samochodowych;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Zał. nr 9<br>... szt.  |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu podatkowi od dochodów ( Uzyskanie potwierdzenia numeru identyfikacji podatkowej NIP )<br><br>Inne (jeżeli będą wymagane): .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                | Zał. nr 10<br>... szt. |

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## POTWIERDZENIE ODBIORU

1. Wydano zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego nr .....  
seria i nr druku.....

2. Wydano wypis/y:

| NUMER | SERIA I NUMER<br>DRUKU | NUMER | SERIA I NUMER<br>DRUKU |
|-------|------------------------|-------|------------------------|
|       |                        |       |                        |
|       |                        |       |                        |
|       |                        |       |                        |
|       |                        |       |                        |
|       |                        |       |                        |
|       |                        |       |                        |
|       |                        |       |                        |

**Potwierdzam odbiór w/w dokumentów:**

.....  
(pieczęć i podpis osoby wydającej)

.....  
(data i podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)