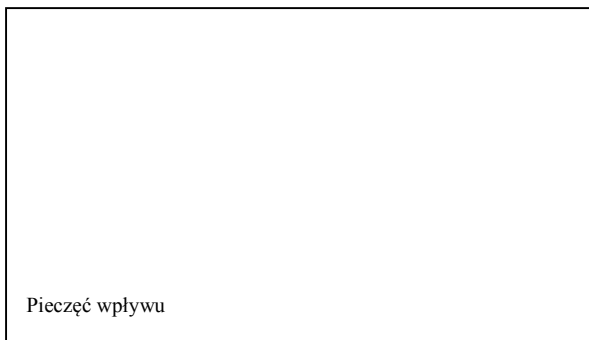


Nr sprawy.....

..... r.

(miejsowość, data)



**Starosta Międzyrzecki
(Wydział Komunikacji i Dróg)
ul. Przemysłowa 2
66-300 Międzyrzecz**

Wniosek o zmianę danych

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy /adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

Numer identyfikacji podatkowej NIP

Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)

Rodzaj posiadanego uprawnienia (dokumentu)

- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy (*niepotrzebne skreślić*) nr z dnia
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób samochodem osobowym nr z dnia
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób pojazdem przeznaczonym do przewozu od 7 do 9 osób nr z dnia
- Licencja w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy nr z dnia
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy (*niepotrzebne skreślić*) **wydana przed 15.08.2013 r.** nr z dnia

Proszę o zmianę treści posiadanego uprawnienia w związku z

.....
.....

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

Rodzaj pojazdu	Liczba
Samochód osobowy	
Pojazd przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu od 7 do 9 osób łącznie z kierowcą	
Autobus	
Samochód ciężarowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony	
Ciągnik samochodowy	
Zespół pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony	

Określenie liczby wypisów:

.....szt.

Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty (zaznaczyć właściwe):

- 1.....
- 2.....
- 3.Dowód uiszczenia opłaty za zmianę danych
- 4.Inne dokumenty.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy *)

(imię i nazwisko)

** osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytowa (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą*

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniu wydano.....

Druki nr

Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór wypisu/wypisów w dn.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)