

Nr sprawy.....

.....r.
(miejsowość, data)

Pieczęć wpływu

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

Wniosek o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

osób **rzeczy** *(właściwe zaznaczyć)*

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

Siedziba przedsiębiorcy (adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej- patrz objaśnienie)

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS tylko w przypadku osób prawnych)

Numer identyfikacji podatkowej NIP

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem

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

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

Rodzaj pojazdu	Liczba	Określenie liczby wypisów z zezwolenia:szt.
Autobus		
Samochód ciężarowy o DMC powyżej 3,5t		
Ciągnik samochodowy		
Zespół pojazdów o DMC powyżej 3,5t		
Pojazd lub zespół o DMC poniżej 3,5t		

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

- 1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem / oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy (*niepotrzebne skreślić*)
- 2. Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych oraz umowę (w przypadku zatrudnienia osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy)
- 3. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS tylko w przypadku osób prawnych)
- 4. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej
- 5. Oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną ze wskazaniem adresu bazy
- 6. Informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności dotyczącą osoby/osób:
 - a) wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
 - b) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,
 - c) osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy
- 7. Oświadczenie o niekaralności za poważne naruszenie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 dotyczące osoby/osób:
 - a) wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
 - b) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,
 - c) osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy
- 8. Oświadczenie o nieskazaniu poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 w zakresie spełniania wymogu dobrej reputacji, które znamionami odpowiadają przestępstwom wymienionym w art. 5 ust. 2a dotyczące osoby/osób:
 - a) wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
 - b) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,
 - c) osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy
- 9. Aktualny wykaz pojazdów
- 10. Kserokopie dowodów rejestracyjnych
- 11. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do korzystania z pojazdów w przypadku pojazdów niebędących własnością przedsiębiorcy (np. umowa leasingu, najmu)
- 12. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów z zezwolenia w kwocie zł
- 13. Inne dokumenty

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniu..... udzielono zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego.....

nr..... oraz wydano wypisów z zezwolenia –

Druki nr od.....

Druki nr do

Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisów w dn.

.....

(czytelny podpis)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Międzyrzeczu jest Starosta Międzyrzecki mający swoją siedzibę w Międzyrzeczu przy ul. Przemysłowej 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@powiat-miedzyrzeczki.pl. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych może Pani/Pan uzyskać pod adresem www.bip.powiat-miedzyrzecki.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji obowiązku prawnego. Przysługuje Pani/Panu z zastrzeżeniem przepisów RODO: prawa dostępu do swoich danych osobowych, oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania swoich danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych.