

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa)

.....
(miejscowość, data)

.....
(siedziba przedsiębiorcy – adres)

.....
(nr KRS lub w ewidencji działalności gospodarczej)

.....
(numer identyfikacji podatkowej – NIP)

.....
(nr telefonu)

STAROSTA STALOWOWOLSKI
ul. Podleśna 15, 37-450 Stalowa Wola

WNIOSEK O ZMIANĘ
zezwolenia nr wydanego przez Starostę Stalowowolskiego na wykonywanie
regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

na linię:
(nazwa linii komunikacyjnej)¹

w związku ze zmianą²:
.....
.....
.....

1. Wnioskowana liczba wypisów - szt.

2. Do wniosku dołączam niezbędne dokumenty³:

- kserokopię zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji;
- informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu;
- proponowany rozkład jazdy uwzględniający w szczególności przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy;
- schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami;
- potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi;
- kserokopię zezwolenia i dotychczas obowiązującego rozkładu jazdy;
- pełnomocnictwo wraz z dowodem opłaty skarbowej;
- inne:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ oznacza się poprzez określenie miejscowości, w której położony jest przystanek komunikacyjny początkowy i końcowy oraz co najmniej jeden przystanek komunikacyjny pośredni – o ile istnieje

² zgodnie z art. 24 ust. 1,2 Ustawy o transporcie drogowym (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 1414 z późn. zm.)

³ zaznaczyć właściwe

3. Wydano⁴:

zezwoleń nr numer druku:

wypisy szt. numer druku:

.....
(data i podpis wydającego)

4. Adnotacje urzędowe:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Przyjęto dowód wpłaty w wysokości: zł

(słownie:)

.....
(data i podpis przyjmującego)

6. Potwierdzam odbiór:

zezwoleń nr numer druku:

wypisów szt. numer druku:

oraz zwracam:

zezwoleń nr numer druku:

wypisy szt. z zezwoleń nr numer druku

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

⁴ wypełnia organ wydający zezwolenie