

## STAROSTA POWIATU MIELECKIEGO

### WNIOSEK

- o wydanie wtórnika zezwolenia nr ..... na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym\*
- o wydanie wtórnika zezwolenia nr ..... na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym\*  
na linii komunikacyjnej (przystanek początkowy i końcowy): .....

1. Oznaczenie przedsiębiorcy: .....
2. Adres siedziby przedsiębiorcy,
  - 2.1. Kod pocztowy, miejscowość: .....
  - 2.2. Ulica, numer: .....
3. Adres do korespondencji: .....
- 3.1. Telefon kontaktowy/adres e-mail: .....
4. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS): .....
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....
6. Liczba wypisów z zezwolenia (odpowiednio do liczby pojazdów niezbędnych do wykonywania przewozów na wnioskowanej linii komunikacyjnej zgodnie z rozkładem jazdy): .....
7. Do wniosku załączam:
  - 7.1. dowód uiszczenia opłaty za wydanie wtórnika zezwolenia i wypisów z tego zezwolenia;
  - 7.2. Pełnomocnictwo;
  - 7.3. wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy
  - 7.4. Inne załączniki (proszę wymienić):  
.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zezwolenie nr ..... na wykonywanie przewozów regularnych/regularnych specjalnych\* w krajowym transporcie drogowym na linii komunikacyjnej ....., zostało utracone na skutek okoliczności niezależnych/zależnych\* ode mnie, tj: .....

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku odzyskania utraconego zezwolenia, zobowiązuję się do jego niezwłocznego zwrotu organowi, który go wydał.

.....  
(Data i czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

\* Proszę skreślić niewłaściwe

**POTWIERDZENIE ODBIORU ZEZWOLENIA I WYPISÓW**

Wydano zezwolenie Nr: ..... ważne do .....

Wydano wypisy od numeru: ..... do numeru: ..... sztuk: .....

Potwierdzam odbiór w/w dokumentów: .....

(Data i czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)