PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	**Starostwo Powiatowe w Rybniku** **ul. 3 Maja 31, 44-200 Rybnik**	Rybnik, dnia……

WNIOSEK

o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym

Dane wnioskodawcy

Nazwa przedsiębiorcy/
Imię i nazwisko

Numer NIP

Adres siedziby lub miejsca zamieszkania

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy -

Dane kontaktowe wnioskodawcy *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)*

*Numer telefonu/mail

Adres korespondencyjny *(wypełnij jeśli jest inny niż wskazane miejsce zamieszkania)*

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy -

Informacja o wpisie wnioskodawcy do rejestru przedsiębiorców *(zaznacz właściwy rejestr)*

☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

☐ Krajowy Rejestr Sądowy

Numer KRS

Wypełnij jeśli zaznaczyłeś Krajowy Rejestr Sądowy.

*tylko na potrzeby urzędu, w celu kontaktu z wnioskodawcą

Treść wniosku

Ilość pojazdów przeznaczonych do przewozu osób samochodem osobowym

sztuk

Określenie czasu, na który ma być udzielona licencja *(nie krótszy niż 2 lata i nie dłuższy niż 50 lat)*

lat

Określenie liczby wypisów z licencji

Podstawa prawna

Art. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

Załączniki

1. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 – **załącznik nr 1.**
2. Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2.
3. Wykaz pojazdów (w wykazie podaj informacje na temat marki/typu, rodzaju/przeznaczenia, numeru rejestracyjnego, numeru VIN, rodzaju/tytułu prawnego dysponowania pojazdem), kserokopia dowodu rejestracyjnego – **załącznik nr 2**.
4. Dowód uiszczenia opłaty za udzielenie licencji i wypisów z tej licencji na konto Starostwa Powiatowego w Rybniku nr **46 8456 0009 2001 0023 9628 0067**
5. Inne
……

Podpis wnioskodawcy

Data									
Podpis									

WYDANO W DNIU (wypełnia organ udzielający licencji)

……

1. LICENCJA nr ……..nr druku…….

2. WYPISY nr od……...do……..

3. POBRANO OPŁATĘ W WYSOKOŚCI ……...

POTWIERDZENIE ODBIORU LICENCJI (wypełnia wnioskodawca)

1. DATA…… MIEJSCOWOŚĆ……..

2. PODPIS……

Załącznik nr 1

do wniosku o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym

.....

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O DOBREJ REPUTACJI

Ja niżej podpisany(-a)

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)

.....

(adres zamieszkania)

legitymujący(-a) się dokumentem tożsamości .....

wydanym przez .....

numer PESEL | | | | | | | | | | |

oświadczam, że

spełniam wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, tj.: nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu, nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2

WYKAZ POJAZDÓW

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN	Rok Produkcji

Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) */dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/*	Kraj rejestracji pojazdu	

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN	Rok Produkcji

Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) */dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/*	Kraj rejestracji pojazdu	

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN	Rok Produkcji

Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) */dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/*	Kraj rejestracji pojazdu	

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN	Rok Produkcji

Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) */dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/*	Kraj rejestracji pojazdu	

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN	Rok Produkcji

Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) */dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/*	Kraj rejestracji pojazdu	

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN	Rok Produkcji

Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) */dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/*	Kraj rejestracji pojazdu	

.....

(czytelny podpis)