

....., dnia
(miejscowość) (data)

Starostwo Powiatowe w Kędzierzynie-Koźlu
Wydział Komunikacji i Transportu
ul. Plac Wolności 13
47-220 Kędzierzyn-Koźle

W N I O S E K

o zmianę zezwolenia nr na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:

osób

rzeczy

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
(nazwa)

.....
(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

2. Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty

a) ulica i numer

b) kod i miejscowość

c) telefon fax

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS *)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Dane i informacje osoby zarządzającej transportem drogowym

a) imię i nazwisko

b) adres zamieszkania

c) numer certyfikatu kompetencji zawodowych

6. Powód zmiany

.....
.....

*) Tylko w przypadku osób prawnych

Do wniosku dołączono:

- dowód uiszczenia opłaty za zmianę zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia w wysokości zł.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru:

Wydano zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na druku nr
oraz sztuk wypisów z tego zezwolenia o numerach druku od do

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów.

.....
(data i podpis osoby odbierającej)