

....., dnia .....  
(miejsowość) (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 wydanie wtórnika:

zezwolenia nr .....

wypisu(ów) nr ..... z 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. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego

a) rodzaj ..... liczba .....

b) rodzaj ..... liczba .....

6. Uwagi .....

\*) Tylko w przypadku osób prawnych

7. Dane i informacje osoby zarządzającej transportem drogowym

- a) imię i nazwisko .....
- b) adres zamieszkania .....
- c) numer certyfikatu kompetencji zawodowych .....

**Do wniosku dołączono:**

- oświadczenie o utracie / zniszczeniu
- dowód uiszczenia opłaty za wydanie wtórnika zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego / wtórnika wypisu w wysokości ..... zł.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

**Potwierdzenie odbioru:**

Wydano wtórnik zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na druku nr .....

Wydano wtórnik(i) wypisu(ów) o numerach druku od ..... do .....

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów.

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