

....., 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 określona w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi – adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w (CEIDG))

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 .....

.....  
.....

\*) Nieobowiązkowe    \*\*) 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)