

....., 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 zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne

1. Oznaczenie przedsiębiorcy .....

.....  
(nazwa)

adres i siedziba albo miejsce zamieszkania:

a) ulica i numer .....

b) kod i miejscowość .....

c) telefon \*) ..... fax \*) .....

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS \*\*) 

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

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

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) 

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

4. Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia krajowych przewozów drogowych jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej (zakreślić właściwy kwadrat):

osób

rzeczy

5. Przewozy drogowe będą wykonywane pojazdami pozostającymi w dyspozycji wnioskodawcy (wpisać liczbę pojazdów poszczególnych rodzajów):

Pojazdami samochodowymi lub zespołami pojazdów przeznaczonymi konstrukcyjnie do przewozu więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
Pojazdami samochodowymi lub zespołami pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej przekraczającej 3,5 tony przewożącymi rzeczy	

**Do wniosku dołączam:**

- 1) oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2, albo oświadczenie o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi przez przedsiębiorcę, lecz wykonującymi osobiście przewóz na jego rzecz, spełniającymi warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4,
- 2) wykaz pojazdów,
- 3) dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów ..... zł.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie odbioru:**

Wydano zaświadczenie nr ..... potwierdzające wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób/rzeczy\*) na potrzeby własne oraz ..... sztuk wypisów z tego zaświadczenia o numerach druku od ..... do .....

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów.

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

\*) *Niepotrzebne skreślić*