

Sępólno Kraj., dnia .....

.....  
(nazwisko i imię oraz nazwa przedsiębiorcy)

.....  
(adres głównego miejsca wykonywania działalności)

.....  
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

\*\* .....  
(numer telefonu)

**Starosta Sępoleński  
ul. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.**

**WNIOSEK O ZMIANĘ ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO**

o zmianę zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy\*  
nr ..... udzielonego przez .....  
w dniu .....

W związku ze zmianą (*zaznaczyć właściwe*):

1. oznaczenia przedsiębiorcy
2. siedziby i adresu przedsiębiorcy
3. numeru w rejestrze przedsiębiorców

Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia (*odpowiadająca liczbie zgłoszonych pojazdów*).....

.....  
( podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)

\*niewłaściwe skreślić

\*\* dane zbierane w celu szybszego kontaktu z petentem. Podanie numeru telefonu lub e-mail ma charakter dobrowolny. Jeżeli nie wyrażają Państwo zgody prosimy o pozostawienie rubryki pustej (art.6 i 7 RODO)

Sępólno Kraj., dnia .....

**Oświadczenie  
przedsiębiorcy dotyczące bazy eksploatacyjnej**

Ja niżej podpisany(-a)

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)

.....  
(adres zamieszkania)

Pesel:

.....

oświadczam, że dysponuję bazą eksploatacyjną, spełniającą wymogi art. 4 pkt. 21a ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym, tzn. miejscem wyposażonym w odpowiedni sprzęt techniczny i urządzenia techniczne umożliwiające prowadzenie działalności transportowej w sposób zorganizowany i ciągły, w skład której wchodzi co najmniej jeden z następujących elementów: miejsce postojowe, miejsce załadunku, rozładunku lub łączenia ładunków, miejsce konserwacji lub naprawy pojazdów, znajdującą się pod następującym adresem:

.....

.....

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
(art. 233 kodeksu karnego)**

.....

czytelny podpis przedsiębiorcy