

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH
PRZEWOZÓW OSÓB W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM**

Nr sprawy.....

..... dn.
(miejscowość) (data)

Pieczęć wpływu

Starosta Sępoleński
Starostwo Powiatowe w Sępólnie Kraj.
Wydział Komunikacji i Dróg

WNIOSKODAWCA

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....

Telefon do kontaktu *.....

Na podstawie art.18 ust. 1 pkt.1e Ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001r. (Dz.U.07.125.874 ze zm.) wnoszę o:

1.udzielenie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych w krajowym transporcie drogowym osób na linii komunikacyjnej:

.....
(podać numer, relację linii komunikacyjnej)

na okres(podać wnioskowany okres ważności zezwolenia –nie dłuższy niż 5 lat)

2. wydanie wypisów z zezwolenia w liczbie.....(podać wnioskowana liczbę wypisów z zezwolenia adekwatną do liczby pojazdów niezbędnych do wykonywania przewozów zgodnie z rozkładem jazdy na ww. linii komunikacyjnej).

Załączniki:

1. kserokopia licencja na transport drogowy osób,
2. proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy,
3. schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami;
4. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi;
5. zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach;
6. cennik;
7. wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy.
8. dowód wpłaty za wydanie zezwolenia.

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełne imię i nazwisko **)

****osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową(zgodnie zasadą reprezentacji określonej w K.R.S) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.**

*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 puste (art.6 i 7 RODO)

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniu..... wydano zezwolenie nr
oraz wypisy: sztuk nr od.....
dozgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.
Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisów z zezwolenia w dn.

.....

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)