*Załącznik Nr 1*

Wyszków, dnia …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa przedsiębiorcy ,siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy)\*\**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(numer identyfikacji podatkowej NIP )* **BURMISTRZ WYSZKOWA**

 **Aleja Róż 2**

 **07-200 Wyszków**

**W N I O S E K**

**o udzielenie/dostosowanie/zmianę treści licencji/wydanie kolejnego wypisu z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

1. Wnoszę o:\*
* udzielenie licencji
* dostosowanie licencji nr …………………………………………………………………………………… do wymagań określonych w ustawie o transporcie drogowym
* zmianę danych w licencji nr: ……………………………………………………………………………
* wydanie kolejnego wypisu z licencji nr: ………………………………………………………
1. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\*
* Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
* Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Okres ważności licencji: ………………………………… lat *(nie mniej niż 2 lata, nie więcej niż 50 lat)*
2. Obszar wykonywania przewozów: **GMINA WYSZKÓW**
3. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj pojazdu | liczba pojazdów | liczba wypisów z licencji |
| samochód osobowy spełniający wymagania techniczne dla taksówek osobowych |  |  |

1. Wydanie kolejnych wypisów z licencji:
2. Numer licencji: ………………………………………………….. udzielonej w dniu: ………………………………………………………
3. Liczba dodatkowych wypisów…………………………
4. Załączniki do wniosku\*:
* oświadczenie dotyczące spełnia wymogu dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1,
* oświadczenie dotyczące spełniania wymagań, o których mowa a art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. d określonych w art. 39a ust. 1 pkt 1-4,
* zaświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy/zatrudnionych kierowców ………………………szt.,
* kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* kserokopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* kserokopia prawa jazdy,
* kserokopia/e dowodu/ów rejestracyjnego/ych pojazdu/ów, którym/i transport będzie wykonywany ……………… szt.,
* dokument/y potwierdzający/e tytuł prawny do dysponowania pojazdem/ami, którym/i transport ma być wykonywany ………… szt.,
* dowód uiszczenia opłaty,
* wykaz pojazdów:/wykaz pojazdów w załączeniu\*

Do wglądu: oryginały załączonych kserokopii dokumentów.

 . ...........................................................................

 (podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe

\*\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej

1. POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW.

Nr licencji ………………………….………………………………. nr druku …………………………………….………………… z dnia …………………………………………………

Wypisy sztuk ….………………………………. druki nr od …………………..….…….……………….………..………… do …………….………..…..………….……………………

Wyszków, dnia ……………………….…………………………………… ………………………………………..………………………………………………..........

 (podpis wnioskodawcy)