

Sieradz, dnia .....

(oznaczenie przedsiębiorcy – siedziba i adres albo miejsce zamieszkania)

CEIDG/KRS numer\* .....

nr NIP: .....

(adres siedziby zgodnie z art. 5 lit. a rozp. WE nr 1071/2009)

**STAROSTA SIERADZKI**

**Plac Wojewódzki 3**

**98 – 200 Sieradz**

## WNIOSEK

**o wydanie wypisów z zezwolenia nr ..... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**

- Rodzaj transportu drogowego:** transport rzeczy/transport osób\*
- Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych,** które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego
  - Rodzaj: .....
  - Liczba posiadanych wypisów: .....
- Dane i informacje dotyczące osoby zarządzającej transportem drogowym** (art. 4 ust. 1/art. 4 ust. 2\* rozporządzenia WE nr 1071/2009):
  - Imię, nazwisko, adres zamieszkania: .....
  - Numer certyfikatu kompetencji zawodowych: .....
- Potrzebna liczba wypisów z zezwolenia:** ..... szt.

### Do wniosku dołączono:

<input type="checkbox"/>	Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganej sytuacji finansowej;	Zał. nr 1 ... szt.
<input type="checkbox"/>	Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów z zezwolenia;	Zał. nr 2 ... szt.
<input type="checkbox"/>	Wykaz pojazdów samochodowych;	Zał. nr 3 ... szt.
<input type="checkbox"/>	Inne (jeżeli będą wymagane): .....	Zał. nr 4 ... szt.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie:

Zostałem poinformowany o przysługujących mi środkach prawnych wynikających z ustawy z dnia 6 marca 2018 r.- Prawo przedsiębiorców oraz o tym, że w przypadku złożenia niekompletnego wniosku termin jego rozpatrzenia biegnie od dnia wpływu uzupełnionego wniosku (Dz.U. z 2018, poz. 646)

.....  
(podpis wnioskodawcy)