…………………………………………….. Łęczna, dnia ………………

nazwisko i imię /nazwa przedsiębiorstwa

…………………………………………….

PESEL, NIP, Nr KRS

…..................................................................

Siedziba, adres przedsiębiorcy, nr tel.

 **STAROSTWO POWIATOWE w Łęcznej**

 **Wydział Komunikacji, Transportu**

 **i Dróg Publicznych**

**W N I O S E K**

**O WYDANIE WYPISU** (ów) …... szt. z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego nr ……………. / licencji nr …......................... na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób ( rzeczy ) z powodu : \*

* wprowadzenia nowego pojazdu (ów) do przewozu ( nr rej.) : ……………,
* zmiany zezwolenia nr …….. /licencji nr ………………. \*,
* zniszczenia dokumentu w stopniu powodującym jego nieczytelność,
* utraty dokumentu.

**Załączniki** \*:

1. kserokopia dowodu rej. pojazdu lub pozwolenia czasowego,
2. dokument potwierdzający prawo do dysponowania pojazdem w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem pojazdu,
3. wykaz pojazdów ,
4. dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 - roczny bilans firmy /gwarancja bankowa lub ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej z jednego lub kilku banków lub innych instytucji finansowych, w tym przedsiębiorstw ubezpieczeniowych składających solidarną gwarancję za przedsiębiorstwo na kwoty : 9 000 euro – w przypadku wykorzystywania tylko jednego pojazdu i 5 000 euro - na każdy dodatkowy wykorzystywany pojazd )\* .
5. zniszczony dokument serii …. Nr …….

 …...................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r., poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji przedmiotowego wniosku.

………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wydano wypis (y) nr …........... , nr druku (ów) …..............................................................

Przyjęto dowód wpłaty w wysokości : …............ zł, ( słownie …....................................... .zł )

 …........................... , ….............................

 data podpis przyjmującego

Wypis (y) odebrałem (am) dnia …..................... …..........................................

 czytelny podpis odbierającego

\*niepotrzebne skreślić