………………………………………………………………..………………… Malbork, dnia ………………………………….……………

…………………………………………..……………..………………………

 nazwa przedsiębiorcy **STAROSTA MALBORSKI**

………………………………………………………………..………………… **Pl. Słowiański 17**

 **82-200 Malbork**

…………………………………………………….………………………………

siedziba i adres przedsiębiorcy określone w KRS lub

adres stałego miejsca wykonywania działalności określony w CEIDG

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

…………………………………………………………………………………………………
Tel. kontaktowy

**W N I O S E K**

**o wydanie/zmianę treści zaświadczenia na krajowe niezarobkowe przewozy drogowe na potrzeby własne z zakresie przewozu\***

🞏 **RZECZY** 🞏 **OSÓB**

1. Wnoszę o:\*
* wydanie zaświadczenia
* zmianę danych w zaświadczeniu nr ………………………..…………………… z powodu: …………………………………………………………………………

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

1. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\*
* Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
* Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem: ****
1. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **liczba pojazdów** |
| Pojazd samochodowy przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą – w przewozie osób |  |
| pojazd samochodowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony – w przewozie rzeczy |  |

1. Załączniki do wniosku\*:
* oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
* wykaz pojazdów
* kserokopia/e dowodu/ów rejestracyjnego/ych pojazdu/ów, którym/i transport będzie wykonywany …………………………….…….……… szt.,
a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów – dokument potwierdzający prawo do władania nimi
* Pełnomocnictwo i opłata za pełnomocnictwo, gdy strona działa przez przedstawiciela
* dowód uiszczenia opłaty,
* inne załączniki ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Do wglądu: oryginały załączonych kserokopii dokumentów.

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

 (podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe