

WNIOSEK

- o udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

- o zmianę licencji nr..... na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy z powodu:

- o wydanie wtórnika licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

1. Oznaczenie przedsiębiorcy -
(Nazwa Przedsiębiorcy lub Imię i Nazwisko)

2. Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania:

a) kod, miejscowość -

b) ulica, numer -

3. Informacja o wpisie do CEiDG -

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):

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

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

5. Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):

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

6. Informacje dodatkowe:

7. Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)*

UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca

Do wniosku załączono:

- Oświadczenie osoby zarządzającej transportem
- Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych
- Oświadczenie członka (ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji
- Dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zdolności finansowej
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji lub zmianę licencji lub wydanie wtórnika licencji
- Inne

Lublin, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

* Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta miasta Lublin w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku.

Lublin, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

.....
 - właściwe zaznaczyć