BURMISTRZ MIASTA I GMINY SIEWIERZ
ul. Żwirki i Wigury 16
42-470 Siewierz
EWIDENCJA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

W N I O S E K
o udzielenie / dostosowanie / zmianę treści / wydanie wtórnika* licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką

Siewierz, dnia .....

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy: imię i nazwisko lub firma

.....
Siedziba i adres przedsiębiorcy

.....
NIP

1. Wnoszę o**
   - ☐ udzielenie licencji
   - ☐ dostosowanie licencji nr ..... do wymagań określonych w ustawie o transporcie drogowym
   - ☐ zmianę danych w licencji nr ..... z powodu: .....
   - ☐ wydanie wtórnika licencji nr ..... z powodu: .....
2. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy*:
   - ☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
   - ☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem .....)
3. Okres ważności licencji: ..... lat (nie mniej niż 2 lata, nie więcej niż 50 lat)
4. Obszar wykonywania przewozów: **Miasto i Gmina Siewierz**
5. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

Rodzaj pojazdu	Liczba pojazdów	Liczba wypisów z licencji
Samochód osobowy spełniający wymagania techniczne dla taksówek osobowych		

6. Załączniki do wniosku
   - ☐ oświadczenie dotyczące spełnienia wymogu dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1,
   - ☐ oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań, o których mowa w 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.,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w związku z realizacją ww. wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am Poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (http://bip.siewierz.pl/bipkod/18492695)

☐ kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,

☐ kserokopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań zdrowotnych 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 będzie wykonywany ____ szt.,

☐ dowód uiszczenia opłaty,

☐ kserokopia świadectwa legalizacji taksometru/ów zainstalowanego/ych w zgłoszonym/ych do licencji pojeździe/ach ____ szt.,

☐ wykaz pojazdów:/wykaz pojazdów w załączeniu*

Lp.	Marka, typ pojazdu	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem
1.					

Dokumenty do wglądu: oryginały załączonych kserokopii dokumentów.

Zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 5 ustawy o transporcie drogowym licencji udziela się przedsiębiorcy, który: **”(...) posiada tytuł prawny do dysponowania pojazdem lub pojazdami samochodowymi spełniającymi wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, którymi transport drogowy ma być wykonywany (...)”**

…….....
(data i podpis przedsiębiorcy)

Potwierdzam znajomość art. 95a pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym:
Kto, będąc zobowiązany do zwrotu zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, licencji lub wypisów z tych dokumentów nie zwraca ich organowi, który ich udzielił, w terminie 14 dni od dnia, w którym decyzja o cofnięciu zezwolenia lub licencji stała się ostateczna – podlega karze pieniężnej w wysokości 1 000 zł.

…….....
(data i podpis przedsiębiorcy)

Adnotacje urzędowe (*wypełnia pracownik Urzędu*):
1. Wniesiono opłatę za udzielenie licencji w wysokości zł. ……
2. **Potwierdzenie odbioru dokumentów:**

Numer licencji: …… nr druku …… z dnia ……

Wypisy sztuk: …… druki nr ……

…… (*miejscowość i data)*

…… *(podpis odbierającego)*

**niepotrzebne skreślić*
*** zaznaczyć właściwe*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w związku z realizacją ww. wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am Poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (http://bip.siewierz.pl/bipkod/18492695)