………………………………………………………………..………………...… Nowy Dwór Gdański, dnia …………………………

…………………………………………..……………..……… nazwa przedsiębiorcy **STAROSTA NOWODWORSKI**

………………………………………………………………... **NOWY DWÓR GDAŃSKI**

…………………………………………………….………….

siedziba i adres przedsiębiorcy określone w KRS lub

adres stałego miejsca wykonywania działalności określony w CEIDG

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

**W N I O S E K**

**o wydanie dodatkowych wypisów/wtórników wypisów/ wymianę wypisów**

1. Wnoszę o wydanie:\*
* dodatkowych wypisów
* wtórników z wypisów z powodu …………………………………………………………………………………………………………………………
* wymianę wypisów z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………
1. Rodzaj posiadanego uprawnienia:\*
* Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu osób/rzeczy\*
* Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy\* **wydana przed 15.08.2013 r.**
* Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką
* Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym
* Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób
1. Numer uprawnienia: ……………………………..……………..…., udzielone w dniu: …………………………………..
2. Liczba dodatkowych wypisów: …………………….……………
3. Liczba wtórników/wymienianych\* wypisów: …………………… z wypisów numer: …….…..…………………………

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

1. Załączniki do wniosku\*:
* dowód uiszczenia opłaty,
* dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej sytuacji finansowej,
* 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 ma być wykonywany ……………… szt.,
* inne załączniki ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* wykaz pojazdów

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

 (podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe