

....., dnia
(miejsowość) (data)

Starostwo Powiatowe w Kędzierzynie-Koźlu
Wydział Komunikacji i Transportu
ul. Plac Wolności 13
47-220 Kędzierzyn-Koźle

W N I O S E K o wydanie wtórnika:

zezwolenia nr

wypisu(ów) nr z zezwolenia nr

na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:

osób

rzeczy

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
(nazwa)

.....
(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

2. Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty

a) ulica i numer

b) kod i miejscowość

c) telefon *) fax *)

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS **)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego

a) rodzaj liczba

b) rodzaj liczba

6. Uwagi

7. Dane i informacje osoby zarządzającej transportem drogowym

- a) imię i nazwisko
- b) adres zamieszkania
- c) numer certyfikatu kompetencji zawodowych

Do wniosku dołączono:

- oświadczenie o utracie / zniszczeniu

- dowód uiszczenia opłaty za wydanie wtórnika zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego / wtórnika wypisu w wysokości zł.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru:

Wydano wtórnik zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na druku nr

Wydano wtórnik(i) wypisu(ów) o numerach druku od do

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów.

.....
(data i podpis osoby odbierającej)