Słupsk, dnia .....…….....

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 udzielonej na_____lat z powodu zmiany:_____**
- **o wydanie wtórnika licencji na wykonywanie transportu w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:_____

(Imię i nazwisko/Nazwa przedsiębiorcy)

_____

2. NR KRS:_____ **3. PESEL:_____**

4. NIP:_____ **5. REGON:_____**

6. Siedziba przedsiębiorcy i adres zamieszkania :

a) kod, miejscowość: _____

b) ulica, nr: _____

7. Wnioskowany czas ważności licencji _____ ***(wpisać okres 2-50 lat).***

8. Zarządzający transportem*: _____

(Imię i nazwisko, Adres, nr Certyfikatu Kompetencji)

Przedkładam następujące załączniki
- zaświadczenie lub oświadczenie o niekaralności wnioskodawcy i osoby zarządzającej transportem - **(Załącznik 1)**
- kserokopia certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem w przedsiębiorstwie wraz z dokumentem potwierdzającym jej związek z przedsiębiorstwem,
- oświadczenie o wyznaczeniu zarządzającego transportem w przedsiębiorstwie - **(Załącznik 2)**
- oświadczenie osoby zarządzającej transportem - **(Załącznik 3)**,
- dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (**50 000 euro**):

a) roczne sprawozdanie finansowe lub b) dokumenty potwierdzające:

- dysponowanie środkami pieniężnymi w gotówce lub na rachunkach bankowych lub dostępnymi aktywami,
- posiadanie akcji, udziałów lub innych zbywalnych papierów wartościowych,
- udzielenie gwarancji lub poręczeń bankowych ,
- własność nieruchomości,

- potwierdzenie wniesienia opłat.
- pełnomocnictwo (tylko w przypadku , gdy strona działa przez pełnomocnika).

Do wglądu:
Oryginały załączonych kserokopii dokumentów.

Czytelny podpis wnioskodawc*y*

Załącznik 1

_____
Imię i nazwisko

_____
Ulica, nr

_____
Kod, miejscowość

_____
NIP

_____
Funkcja w przedsiębiorstwie

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów,środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano w stosunku do mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.
Podając powyższe dane jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 *Kodeksu karnego.*

_____ _____
data Czytelny podpis składającego oświadczenia

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O WYZNACZENIU ZARZĄDZAJĄCEGO TRANSPORTEM W PRZEDSIĘBIORSTWIE

Oświadczam(y), że w przedsiębiorstwie:

_____

nazwa przedsiębiorcy

_____

adres siedziby

zarządzającym transportem jest:

Pan(i)

_____

imię i nazwisko

urodzony(a)

_____

data i miejsce urodzenia

Osoba zarządzająca transportem:

a) posiada certyfikat kompetencji zawodowych Nr .....;

b) w sposób rzeczywisty i ciągły zarządza operacjami transportowymi w przedsiębiorstwie;

Oświadczam, że zostałem pouczony(a), iż podanie powyższych danych niezgodnych ze stanem faktycznym – może skutkować odmową udzielenia licencji lub jej cofnięciem.

_____ _____

data *C*zytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

**niepotrzebne skreślić*

_____

Imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem

Załącznik 3

OŚWIADCZENIE ZARZĄDZAJĄCEGO TRANSPORTEM W PRZEDSIĘBIORSTWIE

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie

_____

Podając powyższe dane jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 *Kodeksu karnego.*

_____ _____

data Czytelny podpis składającego oświadczenia