

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(adres i siedziba lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy)

.....  
(numer NIP)

**STAROSTA SUWALSKI**

## **W N I O S E K**

### **o zmianę zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne**

Wnoszę o zmianę zaświadczenia nr ..... na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób / rzeczy<sup>\*)</sup> na potrzeby własne z powodu:

- zmiany danych dotyczących przedsiębiorcy, zawartych w zaświadczeniu:

.....  
(nazwa przedsiębiorcy, adres, informacja o wpisie do CEiIDG lub nr KRS)

- zgłoszenia dodatkowo ..... pojazdów samochodowych do posiadanego zaświadczenia.

\*) niepotrzebne skreślić

**Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego oraz liczba wnioskowanych wypisów:**

<b>Rodzaj pojazdu</b>	<b>Liczba</b>
Pojazd przeznaczony do przewozu powyżej 9 <b>osób</b> łącznie z kierowcą (autobus)	
Pojazd (zespół pojazdów) o dopuszczalnej masie całkowitej <b>powyżej 3,5 t</b> przeznaczony do przewozu <b>rzeczy</b>	

**Załączniki do wniosku:**

- ❑ Oryginał zaświadczenia nr .....oraz oryginały wypisów w ilości .....szt.
- ❑ Wykaz pojazdów zawierający następujące informacje: markę i typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem., wraz z kserokopiami krajowych dokumentów dopuszczających do ruchu pojazdów zgłoszonych dodatkowo, a w przypadku, gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów, również kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do dysponowania nimi.

**Dodatkowe informacje:**

1. Wraz z kserokopiami wymienionych załączników należy okazać ich oryginały, w celu poświadczenia przedkładanych kserokopii za zgodność z oryginałem.
2. Dowód wniesienia opłaty za zmianę zaświadczenia należy przedłożyć przed odbiorem zaświadczenia.

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy)

.....  
( data, pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek)

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

W dniu .....wydano zaświadczenie nr .....oraz  
wypisy w ilości szt. ....o nr:.....  
.....zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.

Data i podpis pracownika:

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór zaświadczenia i wypisów w dniu .....

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)