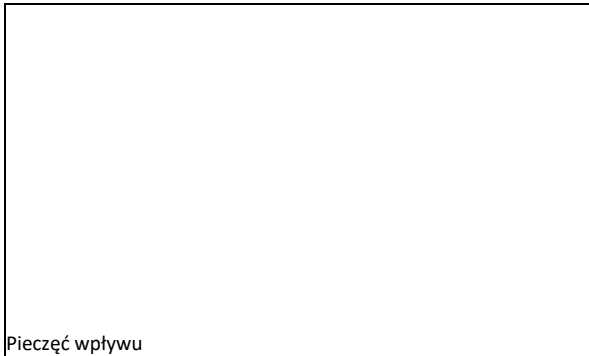


.....
(miejsowość, data)



STAROSTA SUWALSKI

Wniosek o wydanie zaświadczenia na krajowy niezarobkowy przewóz drogowy

osób **rzeczy** (właściwe zaznaczyć)

Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko)

Adres i siedziba przedsiębiorcy (określona w KRS/w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi – adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określony w CEIDG)

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

Informacje dodatkowe (w tym adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż wskazany)

Telefon kontaktowy*

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

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

W przypadku pojazdu najmowanego

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania niezarobkowego przewozu drogowego rzeczy:

Rodzaj pojazdu	Liczba
Pojazd (zespół pojazdów) o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony przeznaczony do przewozu rzeczy	

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy)

Do wniosku załączono: (właściwe zaznaczyć)

- 1. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców.
- 2. Umowę najmu pojazdu lub poświadczony wyciąg z tej umowy w języku polskim – w przypadku wykorzystywania do wykonywania niezarobkowego przewozu drogowego rzeczy pojazdu najmowanego.
- 3. Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem.
- 4. Wykaz pojazdów zagranicznych (najmowanych) – w przypadku wykorzystywania do wykonywania niezarobkowego przewozu drogowego rzeczy pojazdu najmowanego.
- 5. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów z tego zaświadczenia.
- 4. Inne:

.....
.....

* pole nieobowiązkowe – podanie nr telefonu, adresu e-mail, oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celu usprawnienia kontaktu pomiędzy urzędem, a interesantem.

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniu wydano zaświadczenie nr
oraz wypisy z zaświadczenia w ilości sztuk o nr

Druki nr od

Druki nr do

zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.

Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór zaświadczenia i wypisów z zaświadczenia w dniu

.....

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)