

.....  
.....  
.....  
Grajewo, dnia .....

(oznaczenie przedsiębiorcy – siedziba i adres)

nr KRS: .....  
nr NIP: .....  
nr telefonu/email .....<sup>1)</sup>

Starostwo Powiatowe w Grajewie  
Wydział Komunikacji,  
Transportu i Dróg Publicznych

## WNIOSEK o wydanie licencji

- na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym
- na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą
- na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy<sup>2)</sup>

### 1. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych zgłoszonych do transportu przez przedsiębiorcę:

Rodzaj: .....

Liczba: .....

### 2. Czas na jaki licencja ma być udzielona: .....

(od 2 do 50 lat)

### 3. Liczba wypisów z licencji ..... szt.

### DO WNIOSKU DOŁĄCZONO:

- Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym + kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby;
- Oświadczenie o spełnianiu wymogu dobrej reputacji (dotyczy członków organu zarządzającego osoby prawnej, osób zarządzających spółką jawną lub komandytową, osób prowadzących działalność gospodarczą;
- Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganej sytuacji finansowej;
- Oświadczenie przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia kierowców (lub współpracy z osobami niezatrudnionymi),
- Wykaz pojazdów samochodowych,
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji;
- Inne ( jeżeli będą wymagane).

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

## POTWIERDZENIE ODBIORU:

1. Wydano licencję nr ..... na wykonywanie:

- krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym
- krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą
- na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

2. Wydano wypis/y:

NUMER	SERIA I NUMER DRUKU	NUMER	SERIA I NUMER DRUKU

**Potwierdzam odbiór w/w licencji oraz wypisu/ów:**

.....  
(pieczęć i podpis osoby wydającej)

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

<sup>1)</sup> pole nieobowiązkowe – podanie nr telefonu/email oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celu usprawnienia kontaktu pomiędzy Urzędem, a interesantem;  
<sup>2)</sup> zaznaczyć odpowiednie.