Włocławek, …….…………………

**KM.TN.7341……….. 2024**

.....................................................................................

......................................................................................

Oznaczenie przedsiębiorcy **Prezydent Miasta Włocławek**

........................................................................................

……………………………………….……………………………………………….……….

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer telefonu firmowego ……………………………..….

# WNIOSEK

**o udzielenie dodatkowego(ych) wypisu(ów) z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji** **na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy**

Wnioskuję, o wydanie ……………..szt. dodatkowego wypisu/ów\* z niżej posiadanego uprawnienia:

**1**.**Rodzaj posiadanego uprawnienia**:

Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy\* nr…………………………. z dnia …………………………………………:

Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy\* wydana przed 14.08.2013r. nr………………….. z dnia………………………………...

**2**.**Załączniki do wniosku:**

Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w [art.7](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Europejski.800936:part=a7&full=1) rozporządzenia (WE) nr 1071/2009;- przedsiębiorca musi być w stanie w każdym momencie roku finansowego spełnić swoje zobowiązania finansowe;

Aktualny wykaz pojazdów do posiadanego uprawnienia;

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu/wypisów\* w kwocie….……………....zł;

Inne dokumenty……………………………………………………………………………..

X -zaznaczyć odpowiedni kwadrat

\* -niepotrzebne skreślić

………………….…….…………………

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

**3.Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym**:

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w zakresie posiadanego uprawnienia do wykonywania transportu drogowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Włocławek,………………….. ….………….…………………………………..

(imię i nazwisko, podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

**4.Potwierdzenie odbioru:**

1)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

2)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr ……...…… blankiet seria ……. numer …………….

3)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

4)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

5)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

6)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

7)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

8)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

9)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

10)Wydano wypis Nr…… z Zezwolenia/Licencji Nr …………… blankiet seria ……. numer …………….

……………………………. ……………….…………..…………………

(podpis osoby wydającej) (czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

Włocławek, ….……..……….….….