



Rzeczpospolita Polska

Adres urzędu gminy lub miasta:

Wójt Gminy Sierakowice

Ul. Lęborska 30

83-340 Sierakowice

Ewidencja Działalności

Gospodarczej

SYMBOL/00/00 / Adnotacje urzędu

Wniosek o wydanie/ zmianę zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu drogowego

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

1. Wniosek złoż do urzędu gminy, na terenie której będziesz jeździć taksówką.
2. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola wyboru oznaczaj lub .
4. Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

2. Dane wnioskodawcy

2.1. Dane identyfikacyjne

Nazwa przedsiębiorcy/Imię i
nazwisko

Numer NIP

2.2. Informacja o wpisie wnioskodawcy do rejestru przedsiębiorców (zaznacz właściwy rejestr)

Centralna Ewidencja i Informacja
o Działalności Gospodarczej

Krajowy Rejestr Sądowy

Numer w KRS

① Gdy wybrałeś CEIDG nic nie wpisuj.

2.3. Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

fax 58 681 95 75

tel. 58 681 95 19

sierakowice@sierakowice.pl

Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy -

2.4. Dane kontaktowe wnioskodawcy (jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika wpisz tu jego numer telefonu i adres poczty elektronicznej. Dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku).

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

2.5. Dane pełnomocnika (podaj jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)

Imię i nazwisko

2.6. Adres korespondencyjny wnioskodawcy (jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika to podaj jego adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

3. Cel Złożenia wniosku:

3.1. Wydanie zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego

3.2. Zmiana zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego w związku ze zmianą :

- nazwy przedsiębiorcy
- siedziby przedsiębiorcy (miejsca zamieszkania i adresu)
- numeru w rejestrze przedsiębiorców lub w ewidencji działalności gospodarczej

4. Linia komunikacyjna

4.1. Nazwa linii (podać: nr linii, przystanek początkowy, końcowy i pośredni)

4.2. Numer i data obowiązywania umowy o świadczenie usług przewozowych:

4.3. Rodzaj pojazdów, którymi będą wykonywane przewozy:

4.4. Liczba pojazdów niezbędna do prawidłowej realizacji przewozów:

fax 58 681 95 75

tel. 58 681 95 19

sierakowice@sierakowice.pl

5. Czas na jaki ma zostać udzielone zaświadczenie (nie dłuższy niż okres na jaki została zawarta umowa o świadczenie usług):

6. Wnioskowana liczba zaświadczeń (odpowiadająca ilości pojazdów używanych do przewozu):

7. Załączniki:

1. Kserokopia licencji na wykonywanie przewozu drogowego osób.
2. Wykaz pojazdów z określeniami ich liczby oraz liczby miesjc.
3. Opłata z tytułu udzielenia pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik.
4. Rozkład jazy komunikacyjnej.

7. Podpis osoby składającej wniosek

Data - -

① DD-MM-RRRR

Podpis

Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.