…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

nazwa przedsiębiorcy

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………….…………………………………………

siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*\*

**BURMISTRZ ŁĘCZNEJ**

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

Łęczna, dnia …………………………..………..

**BURMISTRZ ŁĘCZNEJ**

Pl. Tadeusza Kościuszki 5

21-010 Łęczna

**W N I O S E K**

**o udzielenie/dostosowanie/zmianę treści licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

1. Wnoszę o:\*

* udzielenie licencji
* dostosowanie licencji nr **52/20** do wymagań określonych w ustawie o transporcie drogowym
* zmianę danych w licencji nr …………………………………… z powodu: ………………………………..…………...............………….……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* wydanie wtórnika licencji nr ………………………..…………………… z powodu: ..……………..……………………...............……………………………

1. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\*

* Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
* Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem: ****

1. Okres ważności licencji: **………………** lat *(nie mniej niż 2 lata, nie więcej niż 50 lat)*
2. Obszar wykonywania przewozów: **GMINA ŁĘCZNA**
3. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj pojazdu | liczba pojazdów | liczba wypisów z licencji |
| samochód osobowy spełniający wymagania techniczne dla taksówek osobowych |  |  |

1. Załączniki do wniosku\*:

* oświadczenie dotyczące spełnia wymogu dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1,
* oświadczenie dotyczące spełniania wymagań, o których mowa a art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. d określonych w art. 39a ust. 1 pkt 1-4,
* zaświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy/zatrudnionych kierowców ……..…….……. szt.,
* kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* kserokopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* kserokopia prawa jazdy,
* kserokopia/e dowodu/ów rejestracyjnego/ych pojazdu/ów, którym/i transport będzie wykonywany …………..……… szt.,
* dokument/y potwierdzający/e tytuł prawny do dysponowania pojazdem/ami, którym/i transport ma być wykonywany ……………… szt.,
* dowód uiszczenia opłaty,
* wyciąg/i ze świadectwa legalizacji taksometru/ów zainstalowanego/ych w zgłoszonym/ych do licencji pojeździe/ach ………………..szt.,
* inne załączniki ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* wykaz pojazdów spełniających wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, niezbędne do zarobkowego przewozu osób:/wykaz pojazdów w załączeniu/poniżej\*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | marka, typ | rodzaj  przeznaczenie | numer rejestracyjny | numer VIN | rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |

Do wglądu: oryginały załączonych kserokopii dokumentów.

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

(podpis wnioskodawcy)

1. Potwierdzenie odbioru dokumentów.

Nr licencji ………………………..………. nr druku …………………………..………………… z dnia ……………..………………………..………………………

Wypisy sztuk ….………………………. druki nr od ………………….………….………..…………  do …………….……..…………………….……………………

Łęczna, dnia ……………………….…………………………………… ………………………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)