



DRUK NR 18

**PREZYDENT MIASTA  
DĄBROWA GÓRNICZA**

WSO.IV. 7341 \_\_\_\_\_

Dąbrowa Górnicza, dnia \_\_\_\_\_

**WNIOSEK**

- ☐ o zmianę zezwolenia nr \_\_\_\_\_ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu osób/ rzeczy  
z powodu zmiany:

- ☐ oznaczenia przedsiębiorcy (nazwy lub imienia i nazwiska)  
☐ adresu i siedziby albo miejsca zamieszkania przedsiębiorcy  
☐ numeru w rejestrze przedsiębiorców (KRS)

- ☐ o wydanie \_\_\_\_\_ dodatkowych wypisów z zezwolenia numer \_\_\_\_\_ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

- ☐ o wydanie wódnika zezwolenia/ wódnika wypisu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

1. Oznaczenie przedsiębiorcy - \_\_\_\_\_  
nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

2. Siedziba/ stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej (CEIDG):  
osoby prawne \_\_\_\_\_ osoby fizyczne \_\_\_\_\_

a) kod, miejscowość - \_\_\_\_\_

b) ulica, numer - \_\_\_\_\_

3. Adres siedziby przedsiębiorcy, o której mowa w art. 5 lit. a rozporządzenia 1071/2009  
jeżeli jest inny niż wskazany w pkt. 2

a) kod, miejscowość - \_\_\_\_\_

b) ulica, numer - \_\_\_\_\_

4. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS)   
lub informacja o wpisie do CEIDG- TAK/NIE

właściwe zaznaczyć

5. NIP -

6. Telefon kontaktowy - \_\_\_\_\_

7. Liczba pojazdów samochodowych (powyżej 9 osób łącznie z kierowcą), które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

8. Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię i Nazwisko- \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania:

a) kod, miejscowość - \_\_\_\_\_

b) ulica, numer - \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu kompetencji zawodowych- \_\_\_\_\_

9. Liczba wnioskowanych wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego- \_\_\_\_\_

10. Ustanowieni pełnomocnicy - \_\_\_\_\_  
posiadający stałe i formalne upoważnienie

11. Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

**VERTE**

**UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca**

**Do wniosku załączam:**

- ☐ *Dokumenty potwierdzające dokonanie zmiany danych zawartych w zezwoleniu\**  
☐ *Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z zezwolenia\*\**  
☐ *Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem)\*\*\**  
☐ *Udokumentowanie utraty dokumentu \*\*\*\**  
☐ *Inne \_\_\_\_\_*

☐ właściwe zaznaczyć

\*

w przypadku ubiegania się o zmianę zezwolenia

\*\*

w przypadku ubiegania się o dodatkowy wypis

5.000 – euro – na każdy dodatkowy wykorzystywany pojazd / należy przedłożyć potwierdzenie zabezpieczenia obejmujące wszystkie posiadane pojazdy/

\*\*\* Opłata w wysokości :

- za zmianę zezwolenia 10% opłaty podstawowej,
- za zmianę wypisu 5% opłaty podstawowej,
- za dodatkowy wypis 11% opłaty podstawowej,
- za wtórnik zezwolenia 10% opłaty podstawowej- utrata z przyczyn niezależnych, 25% opłaty podstawowej- z przyczyn zależnych od przedsiębiorcy,
- za wtórnik wypisu 1% opłaty podstawowej.

\*\*\*\* w przypadku ubiegania się o wtórnik zezwolenia

**Informujemy, że na podstawie art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym jest Pan/i zobowiązany/a zgłaszać organowi, który udzielił zezwolenia informacji o zmianach o których mowa w art. 8 nie później niż w terminie 28 dni od ich powstania!**

\_\_\_\_\_  
miejscowość

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis przedsiębiorcy/ pełnomocnika

**WSZELKIE INFORMACJE NA TEMAT OPŁAT ORAZ SPOSOBU ZAŁATWIANIA SPRAW  
ZNAJDUJĄ SIĘ W KARTACH INFORMACYJNYCH WYDZIAŁU SPRAW OBYWATELSKICH  
REFERAT UPRAWNIENI I REJSTRÓW URZĄD MIEJSKI UL. GRANICZNA 21  
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA TEL KONTAKTOWY 32 2956901**

\_\_\_\_\_  
pieczęć przedsiębiorcy

**WYKAZ POJAZDÓW DO:**  
**ZEZWOLENIA NR \_\_\_\_\_ NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWÓŹNIKA DROGOWEGO W ZAKRESIE**  
**KRAJOWEGO PRZEWÓZU:**

☐ OSÓB  
☐ RZECZY

**WYKAZ POJAZDÓW\***

l.p.	Marka	TYP	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	DMC	Tytuł prawny	Oświadczenie
1	2	3	4	5	6	7 <sup>1)</sup>	8	9 <sup>2)</sup>

**WYKAZ POJAZDÓW WYCOFYWANYCH Z EKSPLOATACJI**

l.p.	Marka	TYP	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	DMC	Tytuł prawny	Oświadczenie
1	2	3	4	5	6	7 <sup>1)</sup>	8	9 <sup>2)</sup>

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika☐ właściwe zakreślić

\*należy wymienić wszystkie pojazdy którymi aktualnie dysponuje przedsiębiorca

1) należy wpisać dopuszczalną masę całkowitą pojazdu, w przypadku wykorzystywania zespołu pojazdów dopuszczalną masę całkowitą zespołu pojazdów.

2) Dotyczy wyłącznie pojazdów o DMC od 2,5T do 3,5 T, zaznaczyć „X” w celu złożenia oświadczenia następującej treści:

Oświadczam o wykorzystaniu pojazdu wyłącznie do transportu drogowego rzeczy pojazdem lub zespołem pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5 tony, w przypadku gdy zgłoszonym pojazdem będzie wykonywany wyłącznie tego rodzaju transport.

**Uwaga! OBJAŚNIENIE SPOSOBU WYPEŁNIANIA FORMULARZA- VERTE**

\_\_\_\_\_  
 URZĄD MIEJSKI UL. GRANICZNA 21 41-300 DĄBROWA GÓRNICZA  
 WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH REFERAT UPRAWNIEN

**OBJAŚNIENIE SPOSOBU WYPEŁNIANIA FORMULARZA**

Pozycja 4- oznaczenie rodzaju pojazdu		Pozycja 7- tytuł prawny posiadanie	
O	autobus	D	dzierżawa
C	ciągnik siodłowy	F	własność
T	samochód ciężarowy	L	leasig
P	pojazd ciężarowy z przyczepą	N	najem
		P	użyczenie
		Z	przewłaszczenie