



Dąbrowa Górnicza, dnia _____

WNIOSEK

- ☐ **o zmianę licencji nr _____ na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewożeniu rzeczy**
z powodu zmiany:

☐ oznaczenia przedsiębiorcy (nazwy lub imienia i nazwiska)
adresu i siedziby albo miejsca zamieszkania przedsiębiorcy

☐ numeru w rejestrze przedsiębiorców (KRS)
☐ czasu na który udzielono licencji

☐ **o zmianę/ wydanie wtórnika licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewożeniu rzeczy**

 - Oznaczenie przedsiębiorcy - _____
nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko
 - Siedziba/ stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej (CEIDG):
osoby prawne _____ osoby fizyczne _____
a) kod, miejscowość - _____
b) ulica, numer - _____
 - Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub informacja o wpisie do CEIDG- TAK/ NIE
zaznaczyć właściwe
 - NIP -
 - Telefon kontaktowy - _____
 - Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat): _____
podać liczbę lat
 - Ustanowieni pełnomocnicy - _____
posiadający stałe i formalne upoważnienie
 - Informacje dodatkowe: _____

UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca

☐ *Dokumenty potwierdzające dokonanie zmiany danych zawartych w licencji**
☐ *Udokumentowanie powodu utraty dokumentu***
☐ *Dowód uiszczenia opłaty za zmianę/ wtórnik/ licencji na wykonywanie transportu w zakresie pośrednictwa rzeczy****

☐ Inne _____

☐ właściwe zaznaczyć

* w przypadku ubiegania się o zmianę zezwolenia

** do uzyskania wtórnika dokumentu

*** opłata w wysokości :

- za zmianę licencji 10% opłaty podstawowej,
- za wtórnik licencji 10% utrata z przyczyn niezależnych, 25% z przyczyn zależnych od przedsiębiorcy

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 licencji 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 OPLAT ORAZ SPOSOBU ZAŁATWIANIA SPRAW
ZNAJDUJĄ SIĘ W KARTACH INFORMACYJNYCH WYDZIAŁU SPRAW OBYWATELSKICH
REFERAT UPRAWNIENI I REJESTRÓW URZĄD MIEJSKI UL. GRANICZNA 21
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA TEL KONTAKTOWY 32 2956901**