

Nr sprawy.....

..... r.  
(miejscowość, data)

**STAROSTWO POWIATOWE  
Wydział Komunikacji i Transportu)  
ul. Dąbrowskiego 17  
78-600 WAŁCZ**

**WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH W ZAŚWIADCZENIU NA KRAJOWE**

**PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE**

**OSÓB / RZECZY** *(właściwe zaznaczyć)*

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

Siedziba przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych)

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych)

Numer identyfikacji podatkowej NIP

Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)

W związku z..... proszę o zmianę zaświadczenia nr .....  
wydanego przez .....

Przewozy drogowe będą wykonywane następującymi pojazdami będącymi w dyspozycji wnioskodawcy:

Rodzaj pojazdu	Liczba
Pojazd samochodowy przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
Pojazd samochodowy o d.m.c. powyżej 3,5t przewożący rzeczy lub zespół pojazdów	

**Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty (zaznaczyć właściwe):**

- 1. Wykaz pojazdów samochodowych,
  - 2. Dowód wpłaty za zmianę zaświadczenia
  - 3. (inne dokumenty).....
- .....

**W przypadku wniosku o zmianę zaświadczenia wydanego przez inny organ dodatkowo:**

- 4. Kserokopię posiadanego zaświadczenia
- 5. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców lub oświadczenie o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi lecz wykonującymi osobiście przewozy na rzecz przedsiębiorcy (niepotrzebne skreślić).

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

W dniu..... wydano zaświadczenie nr.....  
oraz wypisy z zaświadczenia sztuk .....

druki nr od.....

druki nr do .....

zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.

Data i podpis:

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór zaświadczenia i wypisów w dn. ....

.....

(czytelny podpis)