

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA
NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO**

.....
.....
**Oznaczenie przedsiębiorcy
(imię i nazwisko lub nazwa)**

.....
.....
**Siedziba przedsiębiorcy
lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy***

.....
(adres do korespondencji, nr telefonu)

CEIDG:

KRS:

NIP:

Proszę o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na obszarze Rzeczypospolitej
Polskiej

Rodzaj transportu:

osób

rzeczy

Lp.	Rodzaj pojazdu samochodowego	Ilość pojazdów	
	Autobus		
	Samochód ciężarowy		

.....
.....
Imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem oraz adres zamieszkania

Numer certyfikatu kompetencji zawodowych

Liczba wnioskowanych wypisów z zezwolenia :

(nie może przekraczać liczby pojazdów zgłoszonych we wniosku)

*) wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej.

