**WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI**

**W ZAKRESIE POŚREDNICTWA PRZY PRZWOZIE RZECZY**

...................................................................... Pińczów, dnia .....................................

*(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa )*

*...........................................................................................*...

...................................................................... **STAROSTA PIŃCZOWSKI**

*(miejsce zamieszkania / adres siedziba przedsiębiorcy)*

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

*(informacja o wpisie do CEIDG / numer w KRS)*

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

*( numer NIP)*

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

*Nr telefonu\**

Proszę o wydanie licencji na wykonywanie **transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy**:

na okres......................................... *(wpisać okres nie krótszy niż 2 lata i nie dłuższy niż 50 lat).*

**Do wniosku dołączam**

1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym
2. Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem drogowym
3. Oświadczenie członków organu zarządzającej osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o której mowa w art. 5c

ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym .

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej zapewniającej podjęcie

i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego, określoną

dostępnymi środkami finansowymi lub majątkiem, o których mowa w art. 5c ust. 2 pkt 2

ustawy o transporcie drogowym w wysokości 50 000 euro.

1. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji.
2. Pełnomocnictwo *(tylko, gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela).*

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

*(data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)*

WNIOSEK: kompletny / niekompletny