

....., dnia
(miejsowość) (data)

Starostwo Powiatowe w Strzelcach Opolskich
Wydział Komunikacji i Transportu
ul. Jordanowska 2
47-100 Strzelce Opolskie

W N I O S E K

o zmianę licencji nr na wykonywanie krajowego transportu rzeczy

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
(nazwa)

.....

(adres i siedziba określona w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi – adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w (CEIDG))

2. Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty

- a) ulica i numer
- b) kod i miejscowość
- c) telefon *) fax *)

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS **)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Dane i informacje osoby zarządzającej transportem drogowym

- a) imię i nazwisko
- b) adres zamieszkania
- c) numer certyfikatu kompetencji zawodowych

6. Powód zmiany

.....

.....

*) Nieobowiązkowe **) Tylko w przypadku osób prawnych

Do wniosku dołączono:

- dowód uiszczenia opłaty za zmianę zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia w wysokości zł.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru:

Wydano zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego na druku nr
oraz sztuk wypisów z tego zezwolenia o numerach druku od do

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów.

.....
(data i podpis osoby odbierającej)