

Nr sprawy.....

..... r.

(miejsowość, data)

**Starosta Słubicki
Wydział Komunikacji i Dróg
ul. Piłsudskiego 20
69-100 Słubice**

Wniosek wydanie zaświadczenia na krajowy niezarobkowy przewóz drogowy

osób **rzeczy** *(właściwie zaznaczyć)*

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub adres i siedziba przedsiębiorcy w Krajowym Rejestrze Sądowym

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – wpisać „CEIDG” albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

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

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. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców
- 3. Dowód wpłaty za wydanie zaświadczenia
- 4. Inne dokumenty.....

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy- imię i nazwisko*)

* - osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.

* . Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Słubickiego w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku

Słubice, dnia

.....

(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

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 wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)