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

( miejscowość i data )

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

(Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

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

...................................................... Urząd Miasta Świnoujście

(Siedziba i adres przedsiębiorcy)

...................................................... Wydział Komunikacji

(telefon )

Wpis do:

❑Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

❑Krajowego Rejestru Sądowego Nr……………………………….

NIP 🞎🞎🞎-🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎

Proszę o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy z ważnością do dnia .........................................

( wpisać okres od 2 do 50 lat )

Do wniosku dołączam[[1]](#footnote-1)):

1. kserokopię certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem
2. oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk WKM-06)
3. oświadczenie o niekaralności (druk WKM-20)
4. dokumenty potwierdzające spełnianie warunków, o których mowa w art. 5c ust. 2 pkt 2 ustawy (sytuacja finansowa)
5. dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z tej licencji

………………………………………….

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

**UWAGA !**

**konsekwencje błędnego lub nieczytelnego wypełnienia wniosku ponosi przedsiębiorca**

1. ) w treści wniosku „ustawa” oznacza ustawę o z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym [↑](#footnote-ref-1)