**Wnoszę o udzielenie/zmianę licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką na terenie Gminy Miasto Świnoujście**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WKM-19

Świnoujście, dnia ..........................

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

IMIĘ I NAZWISKO ALBO NAZWA PRZEDSIĘBIORCY

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

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

ADRES PRZEDSIĘBIORCY / SIEDZIBA FIRMY

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

TELEFON

Wpis do:

❑Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

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

NIP 🞎🞎🞎-🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎

**URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE**

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

Wnioskuję o:

* wydanie nowej licencji

Okres ważności licencji ………………… (nie mniej niż 2 lata, nie więcej niż 50 lat)

* zmianę licencji nr ……………………..………., seria …………., nr ………………….………. z powodu

……………………………………………………………………………………………………………………

Dane pojazdu zgłoszonego do licencji, spełniającego wymagania techniczne dla taksówek określone przepisami prawa o ruchu drogowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | marka, typ  | rodzaj/ przeznaczenie | Nr rejestracyjny | Nr VIN  | rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  1 |  |  |  |  |  |

**Załączniki do wniosku:**

* zaświadczenie lub oświadczenie stwierdzające niekaralność osoby ubiegającej się o wydanie licencji (druk WKM-20);
* oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców (druk WKM-08);
* kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu, którym transport ma być wykonywany, spełniający warunki techniczne na TAXI. W przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tego pojazdu – również dokument stwierdzający prawo do dysponowania nim;
* kserokopia prawa jazdy (oryginał do wglądu);
* kserokopia badania lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku kierowcy (oryginał do wglądu);
* kserokopia badania psychologicznego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku kierowcy (oryginał do wglądu);
* dowód uiszczenia opłaty za wydanie nowej licencji lub jej zmianę.

**W przypadku zmiany treści licencji należy przedłożyć tylko dokumenty objęte zaistniałą zmianą oraz kserokopię dotychczasowej licencji.**

**Konsekwencje błędnego lub nieczytelnego wypełnienia wniosku ponosi przedsiębiorca.**

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

 /podpis przedsiębiorcy/

Kwituję odbiór licencji nr......................... , seria ……… , nr .................................

Świnoujście, dnia ................................... .................................................

 /podpis przedsiębiorcy/