WKM-10

……………………………………. ……………………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………….

(imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

…………………………………….

…………………………………….

(siedziba i adres przedsiębiorcy )  **URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE**

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

…………………………………….

(telefon)

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

❑Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

❑Krajowy Rejestru Sądowy Nr……………………………….

NIP 🞎🞎🞎-🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎

1)Proszę o zmianę licencji nr ……………………….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego ………………………………………. z powodu ……………………………………………………….………..

(wpisać osób lub rzeczy)

2)W związku ze zmianą ilości użytkowanych pojazdów proszę o wydanie dodatkowych **……** szt. wypisów z licencji nr ……………………………….. na wykonywanie transportu drogowego.

Liczba użytkowanych pojazdów po zmianach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj** | **Liczba** |
| autobus |  |
| samochód ciężarowy powyżej 3,5 t d.m.c. |  |
| ciągnik siodłowy |  |

Do wniosku dołączam:

1. kserokopię certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem + oświadczenie (druk WKM-22) lub oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy druk (WKM-23)
2. dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009 z dnia 21.10.2009r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (zdolność finansowa)
3. oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk WKM-19)
4. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5 ust.2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym (druk WKM-13)
5. informacja z Krajowego Rejestru Karnego dotyczącą osoby:

- będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,

- prowadzącej działalność gospodarczą - w przypadku innego przedsiębiorcy,

- zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy,

o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w [art. 6 ust. 1 lit. a](https://sip.lex.pl/#/dokument/67909800#art%286%29ust%281%29lit%28a%29) rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, wymienione w art. 5 ust. 2a

1. „Oświadczenie o spełnieniu wymogu dobrej reputacji” (druk WKM-20) - oświadczenie osoby:

- będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,

- prowadzącej działalność gospodarczą - w przypadku innego przedsiębiorcy,

- zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

o niekaralności za poważne naruszenie, o którym mowa w [art. 6 ust. 1 lit. b](https://sip.lex.pl/#/dokument/67909800#art%286%29ust%281%29lit%28b%29) rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, w tym najpoważniejsze naruszenie określone

1. dowód uiszczenia opłaty za zmianę licencji;
2. wykaz pojazdów, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego (druk WKM-16)

Do wglądu:

oryginały załączonych kserokopii dokumentów

**Należy dołączyć tylko dokumenty objęte zmianą.**

………………………..………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy - imieniem i nazwiskiem)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście w celu dokonania zmiany licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób /rzeczy.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej <http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/12846>

………….………………..….…………

(miejsce, data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

**UWAGA !**

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