

**W N I O S E K**  
**o udzielenie licencji i wydania wypisu z licencji**  
**na wykonywanie krajowego transportu drogowego.**

☐

- podstawowy

☐

- zmiana danych

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....  
.....

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Ustanowieni pełnomocnicy:

.....  
.....

4. Miejsce zamieszkania, siedziby:

a) miejscowość

.....

b) ulica, numer:

.....

c) kod, poczta:

.....

d) telefon, fax;

.....

e) REGON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

f) NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Obszar wykonywania transportu drogowego:

a) gmina

b) powiat:

c) województwo:

d) kraj:

6. Rodzaj wykonywanego transportu drogowego:

a) osobowy:

☐

b) towarowy:

☐

7. Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja .....

..... data .....  
/ miejscowość/

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**8. Wydano licencję: ( wypełnia organ udzielający licencji ).**

**a) transport osobowy**

licencja numer: ..... ważna do .....

wypisy numery od: ..... do ..... sztuk: .....

numery druku od: ..... do .....

**b) transport rzeczy**

licencja numer: ..... ważna do .....

wypisy numery od: ..... do ..... sztuk: .....

numery druku od: ..... ważny do .....

.....  
data

.....  
podpis wydającego

**9. Adnotacje urzędowe:**

**10. Potwierdzenie przyjęcia dowodu opłaty za wydaną licencję:**

Przyjęto dowód wpłaty na kwotę w wysokości ..... zł. ( słownie złotych .....  
..... ).

.....  
data

.....  
podpis przyjmującego

**11. Licencję i wypisy odebrał:**

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
data

.....  
podpis osoby upoważnionej