##

##

##  Koszalin, dnia ………..………………..

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

 ( imię i nazwisko lub nazwa firmy )

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

………......................................................................................................................

 ( adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy )

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

 ( numer identyfikacji podatkowej – NIP, numer REGON, numer telefonu )

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

 ( numer w rejestrze przedsiębiorców – KRS lub informacja o wpisie do

 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – CEIDG )

 **STAROSTA KOSZALIŃSKI**

 **Wniosek o dokonanie zmian w zezwoleniu lub licencji oraz zaświadczeniu**

 Proszę o dokonanie zmian w zezwoleniu/licencji/zaświadczeniu\* na wykonywanie:

1. zawodu przewoźnika drogowego w krajowym przewozie osób/rzeczy\*,

2. przewozów regularnych specjalnych w krajowym transporcie drogowym osób\*,

3. krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym lub

 pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu 7 – 9 osób łącznie

 z kierowcą\*,

4. transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy\*,

5. krajowego transportu drogowego osób/rzeczy\*,

6. krajowego niezarobkowego przewozu drogowego osób lub rzeczy na potrzeby własne\*.

## Zawiadamiam, że w dniu ………………………………..………… uległy zmianie następujące dane dotyczące:

1. oznaczenia przedsiębiorcy (nazwa firmy lub imię i nazwisko)\*,
2. adresu i siedziby firmy lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*,
3. adresu i siedziby głównego miejsca wykonywania działalności\*
4. wpisu w rejestrze przedsiębiorców KRS lub informacji CEIDG\*,
5. osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie\*,
6. zabezpieczenia finansowego firmy\*,
7. wykazu pojazdów samochodowych\*,
8. prawa do dysponowania pojazdami\*.

Aktualne dane: …….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Liczba wnioskowanych dodatkowych ...................... wypisów z zezwolenia/licencji/zaświadczenia\*.

Do wniosku załączam:

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

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

##  .........................................................................................

 ( czytelny podpis wnioskodawcy )

**Objaśnienia:**

\* zaznaczyć właściwe