

W N I O S E K

O WYDANIE WYPISU Z ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO / LICENCJI NA TRANSPORT OSÓB LUB RZECZY

Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa):

.....
.....

Siedziba/adres przedsiębiorcy:

.....
.....

Numer zezwolenia na wyk.
zawodu przewoźnika / licencji :

.....

Rodzaj i zakres przewozów:

- krajowy drogowy transport osób
 - krajowy drogowy transport rzeczy

Wnoszę o wydanie:

- **dodatkowego wypisu/ów** w ilości szt.
 - **wtórnika wypisu/ów** w ilości szt.

.....
data

.....
podpis przedsiębiorcy

Załączniki do wniosku:

- dodatkowy wypis

- 1) dokument potwierdzający posiadanie wymaganej sytuacji finansowej
- 2) potwierdzenie wniesienia opłaty za wypis
- 3)

- wtórnik wypisu

- 1) oświadczenie o okolicznościach utraty wypisu (na odwrocie niniejszego wniosku)
- 2) zobowiązanie do zwrotu wypisu w przypadku odnalezienia (na odwrocie niniejszego wniosku)
- 3) potwierdzenie wniesienia opłaty za wtórnik wypisu
- 4)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany (a)

zamieszkały (a)

legitymujący (a) się dowodem osobistym nr

świadomy (a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

niniejszym oświadczam, że wypis /wypisy o nr

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

.....
data

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany, w przypadku odzyskania utraconego wypisu/wypisów niniejszym zobowiązuję się do jego/ich niezwłocznego zwrotu do Starostwa Powiatowego w Sławnie.

.....
data

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy

POTWIERDZENIE ODBIORU WYPISU/WYPISÓW

Potwierdzam odbiór wypisów w ilościszt. do zezwolenia / licencji nr

Numery wypisów

.....
data

.....
podpis przedsiębiorcy