WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW REGULARNCH

...................................................................... Pińczów, dnia .......................................

 *(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa )*

*...........................................................................................*...

...................................................................... STAROSTA PIŃCZOWSKI

 *( adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy )*

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

 *( NIP)*

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

 *Nr telefonu\**

Proszę o udzielenie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych w krajowym transporcie drogowym na linii komunikacyjnej …………………………………………………………………………………………………...

na okres..................................................... *(maksymalnie do dnia 31.12.2019 r.)*

Do wniosku dołączam:

1. Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach,

i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy.

1. Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
2. Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi.
3. Zobowiązanie do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach.
4. Cennik.
5. Wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy.
6. Kserokopię licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób lub zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób.
7. Pełnomocnictwo *(tylko, gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela).*

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

 *(data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)*

WNIOSEK: kompletny / niekompletny