…………………………….. ………………………………………………...

(numer sprawy) (miejscowość, data)

**Starosta Wadowicki**

**Wydział Komunikacji i Transportu**

**ul. Batorego 2**

Pieczęć wpływu **34-100 Wadowice**

**WNIOSEK**

***o udzielenie zezwolenia na wykonywanie regularnych***

***przewozów osób w krajowym transporcie drogowym***

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA**  Oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa:  ……..……………………………........................................................................................................  ……..……………………………........................................................................................................  Siedziba i adres przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych):  ……..……………………………........................................................................................................  ……..……………………………........................................................................................................  Numer NIP: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Nr telefonu do kontaktu ………………………….… |

Na podstawie art.18 ust.1 pkt.1e ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001 roku wnoszę o:

1. Udzielenie zezwolenia na wykonywanie przewozów **regularnych** w krajowym transporcie drogowym osób na linii komunikacyjnej:

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

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

(podać relację linii komunikacyjnej)

na okres: 🞎 do 1 roku 🞎 do 2 lat 🞎 do 3 lat 🞎 do 4 lat 🞎 do 5 lat (zaznaczyć właściwe)

2. Wydanie wypisów z zezwolenia w liczbie ……………………………. *(podać wnioskowaną liczbę wypisów z zezwolenia adekwatną do liczby pojazdów niezbędnych do wykonywania przewozów zgodnie z rozkładem jazdy na ww. linii komunikacyjnej).*

Liczba pojazdów niezbędnych do obsługi przewozów wynosi ………

o liczbie miejsc ……………………..

**Do wniosku na wykonywanie przewozów regularnych dołączam:**

🞎 kserokopię zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na transport drogowy osób,

🞎 proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy,

🞎 schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,

🞎 potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi,

🞎 zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach,

🞎 cennik,

🞎 wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy,

🞎 dowód wpłaty za wydanie zezwolenia.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

*(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)*

|  |
| --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE**  W dniu …………….. wydano zezwolenie nr …………………… oraz wypisy w liczbie sztuk ……………………  Numer blankietu zezwolenia: ……………………  Numery blankietów wypisów ………………………………………………………….  zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.  Data i podpis:  …………….. …………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU**  Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisów / rozkładów jazdy w dniu …………………………  ……………….……………………………………………….  *(czytelny podpis)* |

*Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Wadowicach.*

Data: ……………………….. Podpis: ……………………………..………..