

Wadowice, dnia

.....
(nazwisko, imię/nazwa firmy)

.....
(adres/siedziba firmy)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

**STAROSTWO POWIATOWE
w WADOWICACH**

WNIOSEK

o dokonanie **zmiany w wykazie pojazdów** do licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób:

samochodem osobowym

pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą

1. Wnioskuje o wykreślenie z wykazu pojazdów niżej wymienionych pojazdów :

marka - nr rejestracyjny -

marka - nr rejestracyjny -

marka - nr rejestracyjny -

2. Proszę o wpisanie w ich miejsce następujących(następującego)* pojazdów(pojazdu)*:

marka - nr rejestracyjny -

marka - nr rejestracyjny -

marka - nr rejestracyjny -

3. Proszę o wydanie wypisów dla zgłaszanych pojazdów: TAK NIE

4. Dokumenty załączane do wniosku:

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

.....
(podpis składającego wniosek)

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

Data: Podpis: