

Nazwa przedsiębiorcy:

Police,

.....
.....

Siedziba przedsiębiorcy:

.....
.....

NIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefon:

Starosta Policki
ul. Tanowska 8
72-010 Police

WNIOSEK

o wydanie wtórnika dokumentu uprawniającego do wykonywania transportu drogowego lub niezarobkowego przewozu drogowego

Wnoszę o wydanie wtórnika dokumentu uprawniającego do wykonywania transportu drogowego/
niezarobkowego przewozu drogowego* w związku z utratą:

- ☐ licencji / wypisu z licencji* na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy*,
- ☐ zezwolenia / wypisu z zezwolenia* na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy*,
- ☐ licencji / wypisu z licencji* na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób samochodem osobowym,
- ☐ licencji / wypisu z licencji* na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą,
- ☐ licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewożeniu rzeczy,
- ☐ zaświadczenia / wypisu z zaświadczenia* na przewozy drogowe na potrzeby własne osób/rzeczy*.

Załączniki do wniosku:

- ☐ Oświadczenie o utracie licencji/zezwolenia*
- ☐ Oświadczenie o utracie wypisu z licencji/zezwolenia*
- ☐ Kopia dokumentu potwierdzającego kradzież (np. zaświadczenie z policji)
- ☐ Zniszczony dokument uprawniający do wykonywania transportu drogowego

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne wykreślić

☐ właściwe zaznaczyć

Przyjęto zniszczone dokumenty:

1. Licencję / Zezwolenie/Zaświadczenie* nr nr druku
2. Wypis nr nr druku

.....
(podpis uprawnionego pracownika)

Wydano zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

1. Wtórnik Licencji / Zezwolenia / Zaświadczenia* nr nr druku
2. Wtórnik wypisu nr nr druku

.....
(podpis wydającego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis odbierającego)