

Stargard, dnia.....

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy, jego adres i siedziba określona w KRS
lub w przypadku osoby fizycznej stałe miejsca wykonywania
działalności gospodarczej określony w CEDG zgodnie
z art. 7a ust. 2 u.t.d.)
.....
.....
.....
.....

(nr CEDG)
(Numer KRS)
(Numer NIP)

STAROSTA STARGARDZKI
ul. Skarbowa 1
73-110 Stargard

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW OSÓB
W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM**

1. Rodzaj działalności objętej wnioskiem:

a) przewozy regularne

b) przewozy regularne specjalne

2. Wniosek dotyczy:

a) wydania nowego zezwolenia

b) zmiany zezwolenia nr nr. linii

zmiana spowodowana jest.....
.....
.....

3. Nazwa linii

4. Dokładny przebieg linii:
.....
.....
.....

5. Okres ważności zezwolenia

(liczba lat od 1 – 5)

6. Ilość wypisów do wydania:

Załączniki:

1. kserokopia licencji / zezwolenia
2. proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów, długość linii komunikacyjnej podana w kilometrach i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy.
3. schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną z przystankami.
4. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków dokonanego z ich właścicielami lub zarządcami *
5. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków innych niż zlokalizowane przy drogach publicznych, ustalone z ich właścicielami lub zarządcami **
6. zobowiązanie do zamieszczania informacji o godz. odjazdów na tabliczkach przystankowych*
7. cennik z uwzględnionymi ulgami ustawowymi *
8. wykaz pojazdów z określeniem liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy*
9. informacje określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu.**

* - dotyczy tylko linii regularnej

** - dotyczy tylko linii regularnej specjalnej

.....
(podpis wnioskodawcy)