

Formularz F.WK.29.1

Wyszków, dnia

**STAROSTA POWIATU
WYSZKOWSKIEGO
ALEJA RÓŻ 2
07-200 WYSZKÓW**

WNIOSEK

UDZIELENIE / PRZEDŁUŻENIE / ZMIANĘ * niewłaściwe skreślić
**ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH SPECJALNYCH PRZEWOZÓW
OSÓB W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
/ imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy /
.....

2. Miejsce zamieszkania, siedziba:

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

3. Telefon kontaktowy:

4. Określenie linii komunikacyjnej:

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

5. Wnioskowany okres ważności zezwolenia:
/we właściwym polu wstawić X, przy zmianie wpisać datę ważności posiadanego zezwolenia, maksymalnie do 31 grudnia bieżącego roku/

6. Wnioskowana ilość wypisów z zezwolenia: szt.

7. Zmiana zezwolenia nrwydanego w dniu

W związku ze **zmianą**:

- Oznaczenia przedsiębiorcy
- Siedziby i adresu przedsiębiorcy

W związku ze zmianą **rozkładu jazdy**, tj.:

- Przebiegu linii regularnej, rozkładu jazdy
- Zmiany częstotliwości kursowania pojazdów
- Zmiany godzin odjazdów pojazdów z poszczególnych przystanków
- Zmiany dot. ilości/nazw przystanków

8. Załączniki:

- 1. Kserokopię zezwolenia (licencji) na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego.
- 2. Informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu.
- 3. 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.
- 4. Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami.
- 5. Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi.

.....
/ miejscowość /

.....
/ data /

.....
/ podpis wnioskodawcy /

Uwaga opłatę należy wnieść na konto:
STAROSTWO POWIATOWE W WYSZKOWIE
ALEJA RÓŻ 2, 07-200 WYSZKÓW
58 8931 0003 0000 9191 2022 0022

Kwota przelewu:

Tytułem: udzielenie/zmianę/ przedłużenie** zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym wraz z wypisami*

Administratorem danych osobowych jest Starosta Powiatu Wyszковского.

Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu wykonania zadań Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym.

Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia i wniesienia sprzeciwu.

Więcej informacji znajdą Państwo na stronie www.powiat-wyszkowski.pl w zakładce wsparcie mieszkańców - RODO

WYPEŁNIA ORGAN WYDAJĄCY ZEZWOLENIE

Zezwolenie nr.....

Data wydania

Data ważności

Wypis/y z zezwolenia: - sztuk

.....
/ data /

.....
/ podpis wykonującego /

Potwierdzenie opłaty za wydane zezwolenie i wypis/y:

Za zezwolenie:

.....

Za wypis/y:

.....

.....

Dowód wpłaty KP lub inny:

.....

.....
/ data /

.....
/ podpis przyjmującego /

Zezwolenie i wypisy odebrał/a

Wyszaków, dn.

.....
/ podpis odbierającego /