

WNIOSEK – dotyczy zezwolenia na wykonywanie ☐ **regularnych**
☐ **regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**
 (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Miejscowość i data

Pełna nazwa firmy przedsiębiorcy

Starosta Opoczyński

Adres siedziby lub miejsca zamieszkania przedsiębiorcy

Przedsiębiorca jest zamieszczony
(wpisać CEIDG lub podać nr wpisu w KRS)

NIP

.....
Tel. kontaktowy

Fax

Wnoszę o: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ wydanie zezwolenia na okres lat (wpisać okres nie dłuższy niż do 31.12.2016r.)

- ☐ zmianę ZEZWOLENIA Nr z powodu:

- ☐ zmiany oznaczenia przedsiębiorcy
- ☐ zmiany adresu siedziby / miejsca zamieszkania przedsiębiorcy
- ☐ zmiany przebiegu drogi przejazdu
- ☐ zmiany rozkładu jazdy z powodu:
 - ☐ zmiany dni, godzin, minut odjazdów pojazdów z poszczególnych przystanków
 - ☐ zmiany częstotliwości kursowania pojazdów
 - ☐

Numer i nazwa linii komunikacyjnej:

Wnioskowana ilość wypisów: szt

- ☐ wydanie wypisu z ZEZWOLENIA Nr na pojazd niezgłoszony we wniosku o wydanie tego zezwolenia w ilości szt

- ☐ wydanie wypisu z ZEZWOLENIA Nr w ilości szt z powodu utraty/zniszczenia*
wypisu Nr

- ☐ wydanie wtórnika ZEZWOLENIA Nr z powodu:

- ☐ _____

Do wniosku załączam dokumenty zaznaczone na odwrotnej stronie formularza.

*Niewłaściwe skreślić

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy