Wąbrzeźno, dnia……………...……………

………………………….

(pieczęć przedsiębiorcy)

**STAROSTA WĄBRZESKI ul. Wolności 44 87-200 Wąbrzeźno**

# WNIOSEK

##  o udzielenie LICENCJI na wykonywanie transportu drogowego w zakresie POŚREDNICTWA PRZY PRZEWOZIE RZECZY

**Oznaczenie przedsiębiorcy : Imię i Nazwisko/ Nazwa przedsiębiorcy** ………………………….……..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Siedziba przedsiębiorcy : kod, miejscowość** - ……………………….......……………………....….. **ulica, numer -** ……….…………………..……….….…….……….……..

**Wpis do:** Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

 Krajowego Rejestru Sądowego (KRS),

**Numer identyfikacji podatkowej (NIP):** ...........................................................................................

**Imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem:** ………………………….….….………………

**Czas na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat**): ……………………………….….…

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Starosta Wąbrzeski . Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno e-mailowo: starostwo@wabrzezno.pl, telefonicznie 56 688-27-45,fax: 56 688-27-59. Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres: **iod@wabrzezno.pl** **.**

Więcej informacji możesz uzyskać na:

[**https://www.wabrzezno.pl/5752,1-klauzula-informacyjna-obsluga-uprawnien-transportowych**](https://www.wabrzezno.pl/5752%2C1-klauzula-informacyjna-obsluga-uprawnien-transportowych)

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

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)

**…………………………………………..………………………………**

**(data wpływu wniosku, podpis osoby przyjmującej wniosek}**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W dniu ..................................... kwituję odbiór licencji o numerze druku ....................................................

.…………………………………………………………….

**( czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)**

**-2-**

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** :

oświadczenie osoby zarządzającej transportem następującej treści: "Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie" oraz kopię certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby

oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1;

 dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 3 lub ust. 2 pkt 2; (Przy ocenie sytuacji finansowej stosuje się kurs średni ogłaszany przez Narodowy Bank Polski, obowiązujący w ostatnim dniu roku poprzedzającego rok, w którym ocena ta jest dokonywana.)

Dowód uiszczenia opłat.

Inne ……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………… .

**……………………………**

 **pieczęć przedsiębiorcy**

ZAŁĄCZNIK nr 2

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

 Imię i nazwisko

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

PESEL

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM**

Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001r.
o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie :

nazwa przedsiębiorcy ……………………………………………….

siedziba przedsiębiorcy……………………………………………..

NIP przedsiębiorcy ………………………………………………….

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

Wąbrzeźno, dnia **……………………………….. …………………………………………**

 podpis zarządzającego transportem

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja niżej podpisany(-a) |  | nazwisko rodowe |  |
|  | (imię i nazwisko) |  |  |
| zamieszkały(-a) |  |
|  | (adres zamieszkania) |
| Miejsce urodzenia: |  | Imię ojca: |  |
| Imię matki: |  | Nazwisko rodowe matki: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że spełniam wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

**„Art. 5c.** 1. Licencji, o której mowa w art. 5b ust. 1 pkt 1 i 2 , udziela się przedsiębiorcy, jeżeli:

1)   członkowie organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzące działalność gospodarczą:

a)  nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu
w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu,

b)  nie wydano im prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego;”

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

**Wąbrzeźno, dnia ……………………………….. …………………………………………**

podpis wnioskodawcy