Sulejówek, ..................................

 Nr ewid. wniosku ...........................

 Licencja Nr ......................................

 **BURMISTRZ MIASTA**

 **S U L E J Ó W E K**

***W N I O S E K***

***o udzielenie/zmianę licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką\****

1. ***Oznaczenie przedsiębiorcy*** .........................................................................

 /Imię i Nazwisko/

 **NIP: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_**

 ***Siedziba, miejsce zamieszkania:***

a/ kod, miejscowość - ................................................................................

b/ ulica, numer - ................................................................................

c/ województwo - ................................................................................

d/ telefon - .................................. fax: .....................................

1. ***Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)***

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

1. ***Określenie rodzaju, zakresu i obszaru wykonywania transportu drogowego:***

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

1. ***Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, którymi dysponuje przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie licencji:***

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

1. ***Czas, na jaki licencja ma być udzielona:*** .........................................................

***Okres ważności licencji w latach***

***opłata w zł***

***od 2 do 15 powyżej 15 do 30 powyżej 30 do 50***

 **200 250 300**

1. ***Do wniosku dołączono:***

**I – DOTYCZY WYDANIA LICENCJI\*:**

1. kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu z wpisem dopuszczenia do ruchu jako

taksówki osobowej,

1. kserokopia świadectwa legalizacji urządzenia pomiarowo-kontrolnego
2. 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
3. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2, albo oświadczenie o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi przez przedsiębiorcę, lecz wykonującymi osobiście przewóz na jego rzecz, spełniającymi warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4
4. kserokopie dokumentów potwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, o których mowa w art. 39a ust.1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym
5. potwierdzenie wpłaty na konto Miasta Sulejówek (**Bank Spółdzielczy w Halinowie**

 **Nr konta 52 8019 0000 2005 8006 1339 0001)**

**II – DOTYCZY ZMIANY LICENCJI\*:**

***1. W przypadku zmiany pojazdu lub numeru rejestracyjnego pojazdu:***

1. kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu z wpisem dopuszczenia do ruchu jako

taksówki osobowej,

b) dokument potwierdzający prawo dysponowania pojazdem, jeżeli przedsiębiorca nie jest właścicielem pojazdu,

 c) kserokopia świadectwa legalizacji taksometru.

1. ***W przypadku zmiany siedziby, adresu, oznaczenia przedsiębiorcy lub nazwiska:***
a) kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu z wpisem dopuszczenia do ruchu jako taksówki osobowej, uwzględniający zmianę adresu/oznaczenia przedsiębiorcy,
b) kserokopia świadectwa legalizacji taksometru.

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

 imię i nazwisko wnioskodawcy podpis wnioskodawcy

 pieczęć firmy

 ………………………

 \* telefon do kontaktu

 *\*Wyrażam zgodę na udostępnienie danych kontaktowych w zakresie, numer telefonu.*

 \* niepotrzebne skreślić