

**WNIOSEK O WYDANIE/ ZMIANĘ\* ZAŚWIADCZENIA NA  
WYKONYWANIE PUBLICZNEGO TRANSPORTU ZBIOROWEGO**

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwa przedsiębiorcy: .....
- .....
2. Miejsce zamieszkania (siedziba) i adres: .....
3. Nr w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej: .....
4. Telefon: .....

**II. Cel złożenia wniosku:**

1. Wydanie zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego
2. Zmiana zaświadczenia na wykonywanie publicznego transportu zbiorowego  
w związku ze zmianą:
  - a) nazwy przedsiębiorcy,
  - b) siedziby przedsiębiorcy (miejsca zamieszkania) i adresu,
  - c) numeru w rejestrze przedsiębiorców albo w ewidencji działalności  
gospodarczej.

**III. Linia komunikacyjna:**

1. Nazwa linii (podać: nr linii, przystanek początkowy, końcowy i pośredni): .....
- .....
2. Numer i data obowiązywania umowy o świadczenie usług przewozowych: .....
- .....
3. Rodzaj pojazdów, którymi będą wykonywane przewozy: .....
4. Liczba pojazdów niezbędna do prawidłowej realizacji przewozów: .....

**IV. Czas na jaki ma zostać udzielone zaświadczenie (nie dłuższy niż okres na jaki została zawarta  
umowa o świadczenie usług): .....**

**V. Wnioskowana liczba zaświadczeń (odpowiadająca ilości pojazdów używanych do przewozu): .....**

**VI. Załączniki:**

- 1. Kserokopia licencji na wykonywanie przewozu drogowego osób.
- 2. Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków komunikacyjnych i dworców dokonane z właścicielem tych obiektów lub ich zarządzającym.
- 3. Rozkład jazdy.
- 4. Poświadczona przez operatora za zgodność z oryginałem kserokopia odpisu z rejestru przedsiębiorców albo z ewidencji działalności gospodarczej.
- 5. Wykaz pojazdów z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa wnioskodawcy)

.....  
( podpis osoby upoważnionej)

**Wydano zaświadczenia nr:**

od:
do:

ilość sztuk: .....

Potwierdzenie przyjęcia dowodu opłaty za wydanie/zmianę zaświadczenia:

kwota ..... zł (słownie) .....

.....

.....  
( data)

.....  
(podpis przyjmującego)

**Zaświadczenia odebrał:**

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)