(nazwa, adres, ewent. pieczęć firmy)

............................................. Morąg …………………………………

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

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

Telefon ..................................

Adres e-mail ..........................

 *Burmistrz Morąga*

WNIOSEK
o wydanie dodatkowego wypisu z zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych/regularnych specjalnych\* osób w krajowym transporcie drogowym

Wnioskuję o wydanie dodatkowych wypisów w liczbie ……………………………………………………………………...

Z zezwolenia nr ……………………..……………….. udzielonego dnia …………………………………………………………….

na linię komunikacyjną nr ........................................

relacji: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

na wykonywanie regularnych/regularnych specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na pojazd nie zgłoszony we wniosku o udzielenie zezwolenia.

Jednocześnie oświadczam, ze wymienione w wykazie pojazdy zostały zgłoszone do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika osób (licencji na krajowy transport drogowy osób).

Do wniosku załączam dokumenty: (zaznaczyć odpowiednie pole)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy
 |  |
| 1. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie dodatkowego wypisu z zezwolenia ………………………zł
 |  |
| 1. Pełnomocnictwo wraz z dowodem opłaty skarbowej ( w przypadku działania przez pełnomocnika)
 |  |

 *W związku z realizacją wymogów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) w załączeniu klauzula informacyjna ogólna dla klientów Urzędu Miejskiego w Morągu.*

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

data podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

Potwierdzenie odbioru:

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

data podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

 \* niepotrzebne skreślić