Data złożenia wniosku:........................

# Burmistrz Miasta Sanoka

W N I O S E K O W Y D A N I E / Z M I A N Ę \* Z A Ś W I A D C Z E N I A N A W Y K O N Y W A N I E P U B L I C Z N E G O T R A N S P O R T U Z B I O R O W E G O

# Dane wnioskodawcy:

1. Nazwa przedsiębiorcy: ….........................................................................................................................

*…....................................................................................................................................................*

2. Miejsce zamieszkania (siedziba) i adres: ...................................................................................................

3. Nr w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej: ...............................................

4. Telefon: ................................................................

# Cel złożenia wniosku:

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

# Linia komunikacyjna:

* 1. Nazwa linii (podać: nr linii, przystanek początkowy, końcowy i pośredni): ......................................

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

* 1. Numer i data obowiązywania umowy o świadczenie usług przewozowych: …..................................

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

3. Rodzaj pojazdów, którymi będą wykonywane przewozy: ...................................................................

4. Liczba pojazdów niezbędna do prawidłowej realizacji przewozów: …...............................................

1. **Czas na jaki ma zostać udzielone zaświadczenie** (nie dłuższy niż okres na jaki została zawarta umowa o świadczenie usług): ...................
2. **Wnioskowana liczba zaświadczeń** (odpowiadająca ilości pojazdów używanych do przewozu): .........

|  |
| --- |
| 1. . **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 orginałem kserokopia odpisu z rejestru przedsiębiorców albo z ewidencji działalności gospodarczej.
	5. Wykaz pojazdów z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc.

............................................ ............................................ ..................................................(miejscowość, data) (nazwa wnioskodawcy) ( podpis osoby upoważnionej) |
| od:**Wydano zaświadczenia nr:** ilość sztuk: ...............do:Potwierdzenie przyjęcia dowodu opłaty za wydanie/zmianę zaświadczenia:kwota ................................................. zł (słownie) .......................................................................................................................................................................................................................................................................................... ................................................................( data) (podpis przyjmującego) |
| **Zaświadczenia odebrał:** |  |  |
| … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | … . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| ( imię i nazwisko osoby upoważnionej ) | ( da t a) | ( podpis osoby upoważnionej) |
| \* - niepotrzebne skreślić |  |  |