

Białogard, dnia .....

**STAROSTA BIAŁOGARDZKI**

**78-200 Białogard, Plac Wolności 16-17**

## **Wniosek o zmianę danych zawartych w posiadanych uprawnieniach**

---

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy /adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

---

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

---

Numer identyfikacji podatkowej NIP

---

Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)

### **Rodzaj posiadanego uprawnienia (dokumentu)**

- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy (*niepotrzebne skreślić*) nr ..... z dnia .....
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób samochodem osobowym nr ..... z dnia .....
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób pojazdem przeznaczonym do przewozu od 7 do 9 osób nr ..... z dnia .....
- Licencja w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy nr ..... z dnia .....
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy (*niepotrzebne skreślić*)  
**wydana przed 15.08.2013 r.** nr ..... z dnia .....

### **Proszę o zmianę treści posiadanego uprawnienia w związku z**

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

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

Rodzaj pojazdu	Liczba	
Samochód osobowy		
Pojazd przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu od 7 do 9 osób łącznie z kierowcą		
Autobus		Określenie liczby wypisów:  .....szt.
Samochód ciężarowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony		
Ciągnik samochodowy		
Zespół pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony		

**Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty (zaznaczyć właściwe):**

- 1.....
- 2.....
- 3. Dowód uiszczenia opłaty za zmianę danych
- 4. Inne dokumenty.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy \*)  
(imię i nazwisko)

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

W dniu .....  
wydano.....  
.....  
nr .....

.....  
Data i podpis:

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór w/w dokumentów w dniu .....

.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)