

<b>Wniosek</b>	Indeks: <b>F29/D</b>
<b>Wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób</b>	

....., dnia .....

(miejscowość, data)

.....

(nazwa i adres przedsiębiorcy)

.....

(telefon kontaktowy)

**Starosta Kartuski**  
**ul. Dworcowa 1**  
**83-300 Kartuzy**

*Starostwo Powiatowe w Kartuzach*  
*wydział komunikacji*

## **WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH PRZEWOZÓW OSÓB W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM**

Na podstawie art. 18 ust.1 pkt.1e ustawy o transporcie drogowym z dnia 06 września 2001r. wnoszę o udzielenie zezwolenia na linię komunikacyjną:

.....

(nr linii , relacja linii)

Okres ważności:.....

wypisy z zezwolenia sztuk:.....

Załączniki:

1. kserokopia licencji na transport drogowy,
2. proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki , godziny odjazdów środków transportowych , długość linii komunikacyjnej, podana w kilometrach i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów, niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy,
3. schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
4. potwierdzenia zasad korzystania obiektów dworcowych i przystanków , dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi,
5. zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych i przystankach,
6. cennik,
7. wykaz pojazdów z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy,
8. dowód wpłaty za wydanie zezwolenia.

.....

czytelny podpis wnioskodawcy \*\*

*\*\* osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółka jawną lub komandytowa( zgodnie zasada reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*

<b>Wniosek</b>	Indeks: <b>F29/D</b>
<b>Wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób</b>	

Potwierdzenie przyjęcia dowodu opłaty za wydanie zezwolenia:

przyjęto dowód wpłaty nr ..... , w wysokości: .....

słownie: .....

**Wydano zezwolenie na wykonywanie regularnych przewozów osób w transporcie drogowym:**

Nr ..... z terminem ważności:.....

Wypis z zezwolenia od nr .....do nr .....szt.....

Potwierdzam odbiór zezwolenia oraz wypisu;

.....  
data imię i nazwisko osoby upoważnionej