



**STAROSTA LUBACZOWSKI**

**WNIOSEK O UDZIELENIE/ZMIANĘ<sup>1</sup> LICENCJI NR .....  
NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO  
W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB:**

ZMIANA NAZWY  ZMIANA ADRESU/SIEDZIBY <sup>2</sup>

Samochodem osobowym

Pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 osób i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą

**1. Oznaczenie przedsiębiorcy** .....  
*(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)*

**2. Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania**

a) kod, miejscowość .....

b) ulica, numer .....

c) telefon .....

**3. Numer w KRS albo informacja o wpisie w ewidencji działalności gospodarczej**  
**KRS** ..... **CEIDG** .....

**4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)** .....

**5. Wnioskowany czas ważności licencji (od 2 do 50 lat)** .....  
(wpisać liczbę lat)

Rodzaj pojazdu samochodowego	Ilość pojazdów
1. samochód osobowy	
2. pojazd samochodowy od 8 do 9 osób (łącznie z kierowcą)	

**6. Ilość wnioskowanych wypisów z licencji:** .....

**Załączniki do wniosku:**

- Oświadczenie członków organu zarządzającej osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o której mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym
- Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4.

Dokumenty potwierdzające (oryginał do wglądu):

-posiadanie odpowiedniego uprawnienia do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kat. B),  
-przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,

-przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,

Wykaz kierowców,

Wykaz pojazdów samochodowych,

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z tej licencji

Pełnomocnictwo- w przypadku działania przez pełnomocnika lub upoważnienie.

Inne .....

Lubaczów, dnia.....

.....

*czytelny podpis przedsiębiorcy<sup>3</sup>  
lub pełnomocnika*

**Objaśnienia:**

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> zaznaczyć właściwe

<sup>3</sup> osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

Licencji udzielono zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy:

Licencja nr druku ....., wypis(y) na druku.....

.....

.....

*data*

.....

*podpis wydającego*

Przyjęto dowód wpłaty za udzielenie licencji/wypisu(ów) w wysokości: ..... złotych

.....

*data*

.....

*podpis przyjmującego*

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów

Lubaczów, dnia.....

.....

*czytelny podpis odbierającego*

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMOGU DOBREJ REPUTACJI

podstawa prawna: *Artykuł 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 728 z późn. zm.)*

Ja, niżej podpisany/a .....  
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

oświadczam, że:

1. nie byłem/(-am) skazany(-a) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu.
2. nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 6 września 2001r. (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 728 z późn. zm.), zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który udzielił licencji zmiany danych o których mowa w art. 8. ustawy, nie później niż w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

Lubaczów, dnia.....

.....  
*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

.....  
.....  
.....  
*oznaczenie i siedziba przedsiębiorcy*

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**  
**przewóz osób**

<b>Lp.</b>	<b>Marka/typ pojazdu oraz rodzaj/przeznaczenie</b>	<b>Numer rejestracyjny</b>	<b>Nr podwozia/nadwozia VIN</b>	<b>Tytuł prawny (np. własność, użyczenie, dzierżawa, leasing)</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Lubaczów, dnia.....

.....  
*czytelny podpis przedsiębiorcy \**  
*lub pełnomocnika*

.....  
.....  
.....  
oznaczenie i siedziba przedsiębiorcy

### WYKAZ KIEROWCÓW

Lp.	Imię kierowcy	Nazwisko kierowcy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Lubaczów, dnia.....

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy\*  
lub pełnomocnika

*\*) osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*