Mława, dnia ……………………………

Starosta Mławski

Wydział Komunikacji

**Wniosek**

Wnoszę o wydanie wtórnika wypisu z zezwolenia nr ………/licencji nr …………

Wypis nr ……………

1. **OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY, JEGO ADRES I SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

NAZWA PRZEDSIĘBIORCY

ADRES PRZEDSIĘBIORCY **(w przypadku osoby fizycznej należy wpisać adres zamieszkania, w przypadku osoby prawnej adres siedziby).**

1. **ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (ART. 5 ROZPORZĄDZENIA (WE) NR 1071/2009)**
2. **NIP ………………………………………………………**
3. **OKOLICZNOŚCI UTRATY ZEZWOLENIA / WYPISÓW (niepotrzebne skreślić)**

Podpis pod oświadczeniem okoliczności

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZEZWOLENIE / WYPIS NIE ZOSTAŁ(O) ZATRZYMANE(Y) PRZEZ ORGANY
DO TEGO UPOWAŻNIONE.
2. W PRZYPADKU ODNALEZIENIA ZAGUBIONEGO ZEZWOLENIA / WYPISÓW (NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ) ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NATYCHMIASTOWEGO ZWROTU DOKUMENTU DO WYDZIAŁU KOMUNIKACJI I TRANSPORTU.
3. **JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**
4. **ZAŁĄCZNIKI:**
* Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wtórnika zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego bądź wypisów z tego zezwolenia;
* Inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**POTWIERDZENIE ODBIORU WTÓRNIKA ZEZWOLENIA BĄDŹ WYPISÓW**

Kwituję odbiór wtórnika zezwolenia / wypisów w liczbie ……….....(niewłaściwe skreślić) w dniu ……………………………

Czytelny podpis