F1/VIII/KM-35

 Edycja A

............................................................ Mława, dn. ........................ r.

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

## Starostwo Powiatowe

**w Mławie**

**ul. Reymonta 6**

**06 – 500 Mława**

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

 ( WNIOSKODAWCA)

Tel. .....................................................

# W N I O S E K

**o zmianę zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne**

**w związku ze zmianą danych**

1. **zmiana nazwy firmy**
2. **zmiana ilości pojazdów z ……. szt. na …….. szt.**

(odpowiednie zaznaczyć)

1. .............................................................................................................

**(Nazwa przedsiębiorcy)**

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

**(Siedziba i adres przedsiębiorcy)**

1. .............................................................................................................

**(Numer KRS / dotyczy spółek )**

1. .............................................................................................................

**(Numer NIP)**

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

**(Rodzaj wykonywania transportu drogowego i obszar wykonywania transportu)**

Liczba pojazdów samochodowych, którymi dysponuje przedsiębiorca -

Rodzaj pojazdów samochodowych (podać ilość):

* autobus
* samochód ciężarowy powyżej 3,5 t d.m.c.
* zespół pojazdów powyżej 3,5 t. d.m.c

- ciągnik siodłowy

 F1/VIII/Km-35

 Edycja A

Okres ważności zaświadczenia - bezterminowo

Liczba wypisów (zgodna z liczbą pojazdów) -

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

 **(PODPIS WNIOSKODAWCY)**

**ZAŁĄCZNIKI:**

oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców

wykaz pojazdów samochodowych

…………………………………………………………………………………………………

Wniosek przyjęto……………………….

Potwierdzam odbiór………….………………………………..

 (data i podpis)