

PREZYDENT MIASTA MYŚŁOWICE
ul. Powstańców 1
41-400 Myślowice

Wniosek

- o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszar Miasta Myślowice
- o zmianę licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką
- o wydanie wypisu (..... wypisów) z licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką z powodu zgłoszenia kolejnego pojazdu z powodu zmiany pojazdu
- inne zmiany (np. zgłoszenie kierowcy)

.....

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa przedsiębiorcy lub imię nazwisko):

.....

2. Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

.....

3. Informacja o wpisie do CEiDG

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):

--	--

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

.....

7.Liczba wpisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:

--	--

9.Telefon kontaktowy :

(dane nieobowiązkowe):

--	--	--	--	--	--	--	--	--

UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca

Do wniosku załączono:

- Oświadczenie członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji,
- Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

Dokumenty potwierdzające:

- brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
- brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
- posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kat. B)
- Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i/lub wpisów z licencji lub zmianę licencji

Nr kwota..... z dnia.....

Mysłowice, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

właściwe zaznaczyć

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jako *Przedsiębiorca, a także zatrudnieni przeze mnie kierowcy oraz osoby niezatrudnione, lecz wykonujące osobiście przewóz na moją rzecz*, spełniają wymagania określone w przepisach art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2201)
 - nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy,
2. Spełniam wymóg określony w art. 5c ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
 - nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem 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.
 - nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

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

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)