

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

Numer NIP

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH PRZEWÓZÓW OSÓB	DO PROCEDURY
so.25.1.01		SO.XXV.05

Wolsztyn,

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
/nazwisko i imię , ewentualnie nazwa przedsiębiorcy/

2. Adres zamieszkania i siedziba przedsiębiorcy

.....
/adres zamieszkania przedsiębiorcy/

.....
/siedziba przedsiębiorcy/

3. Numer licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób

.....
.....

4. Czas na jaki zezwolenie na przewozy regularne ma być udzielone

/ od 1 roku do 5 lat/

.....

SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI: (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

- ☐ pocztą tradycyjną na adres*
- ☐ odbiór osobisty*

*wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

.....

Data i podpis wnioskodawcy