

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

.....
(miejscowość , data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa)

.....
(siedziba przedsiębiorcy – adres)

.....
(informacja o wpisie do CEIDG albo numer
w rejestrze przedsiębiorców w KRS)

.....
(numer identyfikacji podatkowej – NIP)

Starostwo Powiatowe

w Rawie Mazowieckiej

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia przewozów drogowych jako działalno ci pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarcze.



krajowych

tylko na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej

w zakresie przewozu (zaznaczy właściwy kwadrat)



osób



rzeczy

który będzie wykonywany pojazdami pozostającymi w dyspozycji wnioskodawcy (wpisać liczb pojazdów poszczególnych rodzajów)

Rodzaj pojazdu samochodowego	Ilość pojazdów
1. Pojazd samochodowy przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
2. Pojazd samochodowy o d.m.c. powyżej 3,5t przewożący rzeczy	

Do wniosku dołączam:

- Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki o których mowa w art. 5c ust 1 pkt. 4 ustawy
- Wykaz pojazdów samochodowych wraz z kserokopiami dowodów rejestracyjnych albo kserokopie dowodów rejestracyjnych, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów – równie dokument potwierdzający prawo do dysponowania nimi.
- Pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela).
- Dowód wpłaty za wydanie zaświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Starostwo Powiatowe w Rawie Mazowieckiej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych, j.t. Dz. U. z 2016 poz. 922).

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)