

**Wydział Komunikacji i Transportu
Starostwo Powiatowe w Sochaczewie
ul Marsz. Józefa Piłsudskiego 65
96-500 Sochaczew**

....., dnia,
(miejscowość, data)

(potwierdzenie przyjęcia wniosku)

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na wykonywanie
regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**

dla linii komunikacyjnej relacji:.....

1. Nazwa przedsiębiorcy: (zgodnie z licencją lub kopią zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego)

.....

2. Siedziba (adres):

a) kod, miejscowość

b) ulica, numer

c) telefon fax

d) NIP

e) Regon

3. Okres na jaki ma zostać wydane zezwolenie¹:

do 1 roku do 5 lat

do 2 lat

do 3 lat

do 4 lat

4. Linia będzie obsługiwana pojazdami.²

5. Liczba wnioskowanych wypisów z zezwolenia:

szt.

(Uwaga: liczba nie może przekraczać ilości pojazdów zgłoszonych do wniosku o wydanie zezwolenia)

6. Przebieg trasy przewozów (miejscowości/ulice), z określeniem miejsca początkowego i docelowego przewozów:

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

1 zaznaczyć znakiem X
2 podać ilość w sztukach;

7. Do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym dołączam następujące dokumenty:

Lp.	Rodzaj dokumentu	Ilość (szt.)
1.	kserokopia licencji lub kopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego	
2.	proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podaną w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy	
3.	schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami	
4.	potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi	
5.	informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu	
Razem:		

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia organ wydający zezwolenie

W dniu wydano zezwolenie nr, seria i nr druku
..... oraz wypisy z zezwolenia w ilości sztuk,
seria i nr druku od do

Data i podpis wydającego
.....

Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisów w dniu

.....
(czytelny podpis odbierającego)