



Rzeczpospolita Polska

Urząd Miejski w Jastarni

ul. Portowa 24

84-140 Jastarnia

SYMBOL

Adnotacje

urzędu

Wniosek o zmianę licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką

1. Dane wnioskodawcy

1.1. Dane identyfikacyjne (jeśli składasz wniosek z powodu zmiany nazwy firmy, imienia lub nazwiska to wpisz tu dane jakie miałeś przed zmianą)

Nazwa przedsiębiorstwa/Imię i nazwisko

Numer NIP

1.2. Numer licencji na taksówkę, której dotyczy wniosek

1.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy. (Dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku).

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

1.4. Adres korespondencyjny wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr

lokalu

Kod
pocztowy

2. Dane, które ulegają zmianie (wypełnij tylko rubryki z danymi, które uległy zmianie)

2.1. Dane identyfikacyjne

Nazwa przedsiębiorstwa/Imię i nazwisko

Numer NIP

2.2. Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr

lokalu

Kod
pocztowy

3. Podstawa prawna

Art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

4. Załączniki

- | | | |
|-----|----------------------|--|
| 1. | <input type="text"/> | Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za zmianę licencji na taksówkę i wypisy |
| 2. | <input type="text"/> | Kserokopia prawa jazdy |
| 3. | <input type="text"/> | Kserokopia orzeczenia lekarskiego |
| 4. | <input type="text"/> | Kserokopia orzeczenia psychologicznego |
| 5. | <input type="text"/> | Kserokopia dowodu rejestracyjnego z przeznaczeniem TAXI |
| 6. | <input type="text"/> | Kserokopia świadectwa legalizacji taksometru |
| 7. | <input type="text"/> | Wykaz kierowców zgłoszonych do licencji |
| 8. | <input type="text"/> | Wykaz pojazdów zgłoszonych do licencji |
| 9. | <input type="text"/> | Dokument potwierdzający prawo do dysponowania pojazdem w przypadku jeśli przedsiębiorca nie jest właścicielem tego pojazdu |
| 10. | <input type="text"/> | Zaświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy |

5. Podpis osoby składającej wniosek

Data

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

① DD-MM-RRRR

Podpis

--