

....., dnia .....  
(miejsowość) (data)

Starostwo Powiatowe w Kędzierzynie-Koźlu  
Wydział Komunikacji i Transportu  
ul. Plac Wolności 13  
47-220 Kędzierzyn-Koźle

## W N I O S E K

### o zmianę zaświadczenia nr ..... na przewozy drogowe na potrzeby własne

1. Oznaczenie przedsiębiorcy .....

.....  
(nazwa)

adres i siedziba albo miejsce zamieszkania:

- a) ulica i numer .....
- b) kod i miejscowość .....
- c) telefon \*) ..... fax \*) .....

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS \*\*) 

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

wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) 

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

4. Zmiana polega na zmianie danych zawartych w zaświadczeniu na przewozy drogowe na potrzeby własne, ale nie powoduje ona zmiany formy prawnej prowadzonej działalności. Przewozy drogowe będą wykonywane pojazdami pozostającymi w dyspozycji wnioskodawcy (wpisać liczbę pojazdów poszczególnych rodzajów). Podać powód zmiany zaświadczenia:

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

Pojazdami samochodowymi lub zespołami pojazdów przeznaczonymi konstrukcyjnie do przewozu więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
Pojazdami samochodowymi lub zespołami pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej przekraczającej 3,5 tony przewożącymi rzeczy	

**Do wniosku dołączam:**

- 1) zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 ustawy o transporcie drogowym,
- 2) wykaz pojazdów,
- 3) dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów ..... zł.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie odbioru:**

Wydano zaświadczenie nr ..... potwierdzające wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób/rzeczy\*) na potrzeby własne oraz ..... sztuk wypisów z tego zaświadczenia o numerach druku od ..... do .....

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów.

.....  
(data i podpis osoby odbierającej)

---

\*) *Niepotrzebne skreślić*