

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(miejscowość, data)

Prezydent Miasta Bełchatowa  
ul. T. Kościuszki 1  
97-400 Bełchatów

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW REGULARNYCH  
W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM OSÓB**

1. Podstawowy .....
2. Zmiana zezwolenia nr .....
3. Przedłużenie ważności zezwolenia nr .....
4. Nazwa linii:

.....  
.....

5. Oznaczenie przedsiębiorcy:
- .....  
.....

NIP.....

6. Miejsce zamieszkania, siedziby:
- miejscowość, oznaczenie kodowe .....
  - ulica numer domu  
.....
  - województwo  
.....
  - telefon  
.....
  - e-mail

7. Przedmiot i obszar działalności zawarty we wniosku: przewozy regularne na linii komunikacyjnej:

- obejmującej obszar Miasta Bełchatowa

**8. Wnioskowany okres ważności zezwolenia do:**

1 roku -

3 lat -

2 lat -

4 lat -

5 lat -

**9. Liczba wypisów -**

**10. Załączniki do wniosku:**

- kserokopia licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób,
- 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; oraz skonstruowany zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 10 kwietnia 2012 r. (Dz. U.2012.451),
- schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
- potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi,
- zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach,
- cennik opłat za bilety jednorazowe i miesięczne z ulgami ustawowymi,
- wykaz pojazdów, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy z podaniem numerów rejestracyjnych oraz z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc.

**11. Opis zmian (w przypadku zmiany zezwolenia)**

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

**12. Uwagi:**

Oplaty zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013 r. w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych.

Niniejszym, zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)