Sępólno Krajeńskie, dnia ......................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 oznaczenie przedsiębiorcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NIP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nr telefonu

**Burmistrz Sępólna Krajeńskiego**

**ul. Tadeusza Kościuszki 11**

**89-400 Sępólno Krajeńskie**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych na obszarze Gminy Sępólno Krajeńskie**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy ubiegającego się o wydanie zezwolenia

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

1. Siedziba i adres przedsiębiorcy ..............................................................................................

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

1. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

(CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

…………………………………………………………………………………………...………

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ……………………………………………...............
2. Nr zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji …………….
3. Okres na jaki ma być wydane zezwolenie ( max. 5 lat) ..........................................................
4. Liczba wypisów do zezwolenia ...............................................................................................
5. Przebieg trasy regularnej specjalnej w tym miejscowości, w których znajdują się miejsca początkowe i docelowe

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

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

 ………………………………………………...

 ***data i podpis Przedsiębiorcy***

**Do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych w krajowym transporcie drogowym należy dołączyć:**

1. kserokopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób
2. informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,
3. proponowany rozkład jazdy uwzględniający zasady z Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie rozkładów jazdy
4. schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
5. potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych gminy Sępólno Krajeńskie