

Kudowa-Zdrój, dnia _____

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię, nazwisko, nazwa)

Adres i siedziba przedsiębiorcy (ulica i nr domu/lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)

Nr telefonu

**Burmistrz Miasta
Kudowa-Zdrój**

W N I O S E K
o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, jego adres i siedziba albo miejsce zamieszkania:

2. Informacja o wpisie do CEIDG albo numer KRS _____

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): _____

4. Okres, na który licencja ma być udzielona (od 2 do 50 lat): _____

5. Dane pojazdu, którym dysponuje przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie licencji:

- marka, typ: _____
- nr rejestracyjny _____
- nr nadwozia _____

6. Osoba wykonująca transport drogowy taksówką _____

(wpisać: osobiście lub imię i nazwisko zatrudnionego kierowcy)

(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

Załączniki:

1. Oświadczenie dotyczące zatrudniania kierowców spełniających wymagania określone w przepisach (załącznik nr 1)
2. Oświadczenie o spełnianiu przez przedsiębiorcę wykonującego osobiście transport drogowy wymagań określonych w przepisach (załącznik nr2)
3. Ogólna klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 3)
4. Oświadczenie o niekaralności (załącznik nr 4)