

Pieczęć kancelaryjna

STAROSTA PUŁTUSKI  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11  
06-100 Pułtusk

### Wniosek

- wydanie** zaświadczenia o zgłoszeniu działalności w zakresie krajowego przewozu na potrzeby własne
- przewóz osób
- przewóz rzeczy
- o **zmianę** zaświadczenia nr ..... z powodu:  
.....  
.....  
.....
- o **wydanie wypisu** (..... wypisów) z zaświadczenia nr .....
- o dokonanie **aktualizacji wykazu** pojazdów zgłoszonych do zaświadczenia nr .....

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko):  
.....  
.....

2. Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:  
.....  
.....

3. informacja o wpisie do CEIDG

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS): .....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....

5. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego oraz liczba wnioskowanych wypisów:

| Rodzaj pojazdu  | Liczba pojazdów | Liczba wypisów |
|---|-----------------|----------------|
| Pojazd przeznaczony do przewozu powyżej 9 osób łącznie z kierowcą (autobus)                             |                 |                |
| Pojazd (zespół pojazdów) o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t przeznaczony do przewozu rzeczy |                 |                |

6. Informacje dodatkowe (w tym adres do korespondencji, jeżeli inny niż wskazany w punkcie 2):  
.....  
.....  
.....

7. Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)\*: .....

Pułtusk, dnia .....

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pelnomocnika)

**Do wniosku załączono:**

- Oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców,
- Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę licencji,
- Inne:

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

---

*\* Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Pułtuskiego w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku*

Pułtusk, dnia .....

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pelnomocnika)