|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK****O UZGODNIENIE ZASAD KORZYSTANIA Z PRZYSTANKÓW KOMUNIKACYJNYCH**Podstawa prawna: art. 25 ust. 5 oraz art. 32 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym (tekst jedn. Dz.U. z 2016 poz. 1954 z późn. zm.)  | Świętochłowice, dnia ………………… r. |
| **PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE**Wydział Obsługi MieszkańcówREFERAT KOMUNIKACJIul. Katowicka 5441-600 Świętochłowice |
| Data złożenia wniosku: |
|  **Pełna nazwa (zgodna z wpisem w CEIDG lub KRS)** | **Forma prawna składającego wniosek:**[ ]  Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą,[ ]  Osoba prawna,[ ]  Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej. |
| **Identyfikator podatkowy NIP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Numer REGON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **Kraj** | **Województwo** |
| **Powiat** | **Gmina** | **Ulica** |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Poczta** |
| **Jestem liderem konsorcjum**: [ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Adres do Korespondencji** (w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby) | **Kraj** | **Województwo** |
| **Powiat** | **Gmina** | **Ulica** |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Poczta** |
| **Załączniki do wniosku:**[ ] rozkład jazdy [ ]  deklaracja o wysokości opłaty za zatrzymywanie się na przystankach[ ]  schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami komunikacyjnymi[ ]  inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Nr linii / Trasa** |
|  |
| **Dane upoważnionej/ych osoby/osób wypełniającej/ych deklarację** |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Stanowisko / Funkcja** | **Telefon** |
| **Adres e-mail** | **Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna** |
|  |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Stanowisko / Funkcja** | **Telefon** |
| **Adres e-mail** | **Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna** |