



**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO LICZBĘ
POJAZDÓW DLA KTÓRYCH ZOSTAŁ UDOKUMENTOWANY WYMÓG ZDOLNOŚCI
FINANSOWEJ**

ZPD_4

Data przyjęcia wniosku

.....
miejscowość i data

PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE
Urząd Miejski
Wydział Komunikacji
ul. Katowicka 54
41-600 Świętochłowice

I. Dane wnioskodawcy (AKTUALNE NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU)

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....;

2. Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą):

.....;

3. Adres siedziby przedsiębiorcy, o której mowa w art. 5 lit. a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009:

.....;

4. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS):

.....;

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....;

II. Treść wniosku:

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego liczbę pojazdów dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 dla wydanego zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie transportu - osób/rzeczy* numer z dnia z związku z ubieganiem się o wydanie/zmianę licencji wspólnotowej.

- Opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł opłaciłam/em w dniu w kasie urzędu / przelewem.*
- Opłatę skarbową z tytułu udzielonego upoważnienia / pełnomocnictwa uściłam/em w wysokości zł / NIE DOTYCZY.*

.....
miejscowość, dnia

.....
(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową [zgodnie ze sposobem reprezentacji w tym przy udziale prokurenta], osoby prowadzącej działalność gospodarczą, lub osoby upoważnionej na podstawie upoważnienia/pełnomocnictwa)

*) właściwe podkreślić