

.....
(imię i nazwisko przedsiębiorcy lub nazwa firmy)

Skawina, dnia

.....
(siedziba/miejsce zamieszkania)

.....
(NIP/nr KRS)

.....
(numer licencji)

.....
(nr telefonu)*

Burmistrz Miasta i Gminy w Skawinie
32-050 Skawina, Rynek 1

W N I O S E K

o wydanie wypisu z licencji/wtórника licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Skawina

Powodem złożenia wniosku jest *(proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*:

- ☐ zgłoszenie dodatkowego (-ych) pojazdu (-ów) o nr rej.:
- ☐ zmiana pojazdu – zgłoszenie pojazdu o nr rej. za wycofywany pojazd o nr rej. objętym wypisem o nr
- ☐ zmiana numeru rejestracyjnego pojazdu zgłoszonego już do licencji objętego wypisem nr z nr rej.: na nr rej.:
- ☐ wniosek o wydanie wtórника wypisu nr:
- ☐ wniosek o wydanie wtórника licencji;

Zwracam się z wnioskiem o wydanie wypisu(ów) w liczbie szt. z licencji numer udzielonej dnia na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Skawina.

Do wniosku załączam dokumenty:

- 1) aktualny wykaz zawierający dane pojazdów zgłaszanych do licencji - *(wzór – zał. nr 1)*;
- 2) kserokopie dowodu(ów) rejestracyjnego(ych) wraz z adnotacją TAXI, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem pojazdu(ów) – również dokumenty stwierdzające prawo do dysponowania nim(i) *(umowa użyczenia, najmu, dzierżawy itp. – do wglądu)*;
- 3) potwierdzenie wniesienia opłaty za wydanie dodatkowego wypisu z licencji *(na każdy pojazd nie zgłoszony we wniosku o udzielenie licencji – 11% opłaty stanowiącej podstawę do obliczenia opłaty jak za udzielenie licencji)*;
- 4) wypis z licencji wycofywanego pojazdu

- 5) oświadczenie **o utracie wypisu/licencji**, zawierające: numer utraconego dokumentu, datę i opis okoliczności utraty (*jeśli jest znana*), informację, czy utrata nastąpiła z przyczyn niezależnych od przedsiębiorcy, podpis osoby uprawnionej, złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (*art. 233 §1 Kodeksu karnego*);
- 6) inne

Forma odbioru*: *osobiście / przez pełnomocnika / za pośrednictwem poczty*

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie pozostałe dane zawarte w załącznikach do licencji nie uległy zmianie i są nadal aktualne.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Informacje na temat opłat:

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013 r. w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych (Dz.U. 2021 poz. 1220)

1. Za wydanie dodatkowego wypisu na każdy pojazd samochodowy niezgłoszony we wniosku o udzielenie licencji, pobiera się 11% opłaty za udzielenie licencji.
2. W przypadku zmiany numeru rejestracyjnego pojazdu już zgłoszonego do licencji lub utraty wypisu z licencji pobiera się opłatę w wysokości 1% opłaty jak za udzielenie licencji.
3. Opłata za wydanie wtórnika licencji uzależniona jest od okresu na jaki została wydana i wynosi 10% kosztu jej uzyskania jeśli utrata nastąpiła z przyczyn niezależnych od przedsiębiorcy i 25% jeśli przyczyna była zależna od przedsiębiorcy (np. niedbalstwo):
 - a) od 2 do 15 lat – 20zł/50zł
 - b) powyżej 15 do 30 lat – 25zł/62,50 zł
 - c) powyżej 30 do 50 lat – 30/75 zł

Adnotacje urzędowe (*wypełnia pracownik Urzędu*):

- a) wniesiono opłatę administracyjną za wydanie dodatkowych wypisów z licencji w wysokości zł
- b) wydano wypis(y) z licencji od nr: do nr:, szt.:

.....
(data i podpis pracownika)

- c) Potwierdzam odbiór wypisu(ów)
(dnia) (czytelny podpis)

*) dane nieobowiązkowe – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019, poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu.

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
Adres zamieszkania

.....

NIP:

Wykaz pojazdów zgłaszanych do licencji

L.p.	Marka	Typ	Rodzaj/Przeznaczenie	Nr rejestracyjny	Numer VIN	Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem	Nr wypisu (wypełnia pracownik Urzędu)

Skawina, dnia

.....
(czytelny podpis)