

# WNIOSK

## o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych w krajowym transporcie drogowym osób na terenie Gminy Drawno

1. Imię i nazwisko albo nazwa

przedsiębiorcy.....  
.....

2. Adres przedsiębiorcy:

a) kod, miejscowość, ulica, nr:.....

b) telefon: .....

3. NIP: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

4. Okres na jaki ma zostać wydane zezwolenie:

do 1 roku    do 2 lat    do 3 lat    do 4 lat    do 5 lat

5. Liczba pojazdów przewidziana do obsługi przewozów: .....

6. Liczba wnioskowanych wypisów z zezwolenia..... (UWAGA: nie może przekraczać liczby pojazdów zgłoszonych do wniosku o wydanie zezwolenia)

7. Przebieg trasy przewozów ( miejscowości, ulice), z określeniem miejsca początkowego i docelowego przewozów:

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

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

**8. Przedkładam następujące załączniki do wniosku:**

- Kserokopię licencji,
- Informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,
- Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podaną w kilometrach i odległość między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy,
- Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
- Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielem lub zarządzającymi.

---

(podpis wnioskodawcy)

**9. Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu wydającego zezwolenie)**

- a. Wniesiono opłatę administracyjną za udzielenie zezwolenia w wysokości:  
.....zł.
- b. wydano zezwolenie seria i numer: .....
- c. wydano wypis z zezwolenia: .....sztuk seria i numer od:.....  
do:.....
- d. zezwolenie i wypisy odebrał:.....