Drawno, dnia ………….

**W N I O S E K**

**o zmianę zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych/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: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_

**Proszę o zmianę zezwolenia na wykonywanie regularnych/specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym** Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydanego przez Burmistrza Drawno, udzielonego w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na linię komunikacyjną:

***W ZAKRESIE:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Aktualne dane*** |
| **nazwy przedsiębiorcy**(zmiany: oznaczenia, siedziby i adresu) |  |
| **zmiany przebiegu linii regularnej** | **zmiany drogi przejazdu** **zmiany częstotliwości kursowania**  **zmiany dni kursowania** **zwiększenia pojemności pojazdów** **zmiany godzin odjazdu z poszczególnych** **przystanków** **zmiany liczby przystanków** |

Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia ……………………….

*\* zbędne skreślić*

Do wniosku o zmianę zezwolenia należy załączyć wymienione załączniki:

* **W przypadku zmiany nazwy, siedziby i adresu przedsiębiorcy** – kserokopia licencji bądź decyzji zmieniającej licencję /oryginał do wglądu/
* **W przypadku zmiany przebiegu trasy** (zaznaczyć dołączone):

|  |  |
| --- | --- |
| proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podaną w kilometrach i odległości między przystankami, nazwę linii zawierającą przystanki skrajne i przynajmniej jeden przystanek pośredni, rodzaj prowadzonych usług komunikacyjnych oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy, |  |
| schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami, |  |
| zobowiązanie do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach |  |
| potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi |  |
| cennik (z uwzględnieniem cen biletów ulgowych),  |  |
|  wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy - zaznaczyć w przypadku składania osobnego załącznika.W przypadku liczby pojazdów mniejszej lub równej 20 szt. – wykaz pojazdów do wypełnienia znajduje się poniżej |  |
| Pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela) |  |

**WYKAZ POJAZDÓW PRZEWIDZIANYCH DO OBSŁUGI LINII**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marka pojazdu | Nr rej. | Ilość miejsc |  |  |  |  |
| siedzących | stojących |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 2. |  |  |  | 12. |  |  |  |
| 3. |  |  |  | 13. |  |  |  |
| 4. |  |  |  | 14. |  |  |  |
| 5. |  |  |  | 15. |  |  |  |
| 6. |  |  |  | 16. |  |  |  |
| 7. |  |  |  | 17. |  |  |  |
| 8. |  |  |  | 18. |  |  |  |
| 9. |  |  |  | 19. |  |  |  |
| 10. |  |  |  | 20. |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(podpis wnioskodawcy)