

Starostwo Powiatowe w Olsztynie

ul. Plac Bema 5, 10-516 Olsztyn

Wypełnia organ:

Nr sprawy: KT-III.7250. 201.....

Data wpływu:

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia potwierdzającego liczbę pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

I. Dane przedsiębiorcy:**1. Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko albo nazwa):****2. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):****3. Adres przedsiębiorcy (siedziba albo miejsce zamieszkania):**Miejscowość - Kod pocztowy - Poczta - Ulica - / **4. Adres siedziby przedsiębiorcy, o której mowa w art. 5 lit a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009**

(lokal, w których przedsiębiorca prowadzi główną działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty).

Miejscowość - Kod pocztowy - Poczta - Ulica - / **5. Informacja o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub nr w rejestrze przedsiębiorców (zaznaczyć odpowiedni kwadrat - X):** - CEIDG - KRS Nr **6. Nr zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:**

7. Dane kontaktowe przedsiębiorcy:

Telefon -

Fax -

E-mail -

II. Składam następujące załączniki (zaznaczyć właściwe):

- dokumenty potwierdzające spełnienie warunków zdolności finansowej, o której mowa w art. 5c ust. 1 pkt 3 ustawy o transporcie drogowym, w formie **(zaznaczyć właściwe)**:
- roczne sprawozdanie finansowe,
 - dysponowanie środkami pieniężnymi w gotówce lub na rachunku bankowym lub dostępnymi aktywami,
 - posiadanie akcji lub udziałów lub innych zbywalnych papierów wartościowych,
 - udzielenie gwarancji lub poręczeń bankowych,
 - własność nieruchomości.
- dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

III. Opłaty:

1. *Opłata administracyjna: brak.*
2. *Opłata skarbową: 17 zł za wydanie zaświadczenia na podstawie części II poz. 21 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 783 z późn. zm.).*
3. *Opłata skarbową: nr konta bankowego 20 1030 1218 0000 0000 9040 1513 – Bank Handlowy w Warszawie S.A.*

Data

Czytelny podpis przedsiębiorcy*

Objaśnienie:

*) - dotyczy członka organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.