

Starostwo Powiatowe w Olsztynie

ul. Plac Bema 5, 10-516 Olsztyn

Wypełnia organ:

Nr sprawy: KT-III.7251. 20.....

Data wpływu:

ZAWIADOMIENIE

o zmianie danych w zaświadczeniu potwierdzającym zgłoszenie wykonywania krajowego przewozu drogowego na potrzeby własne dotyczących **(zaznaczyć właściwy kwadrat)**:

- oznaczenia przedsiębiorcy;
- adresu siedziby/miejsca zamieszkania przedsiębiorcy;
- rodzaju wykonywanego przewozu;
- liczby i rodzaju pojazdów zgłoszonych do zaświadczenia, polegających na tym, że:

--

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 -

--

 Nr -

--

 /

--

4. Informacja o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub nr w rejestrze przedsiębiorców (zaznaczyć X w przypadku CEIDG lub wpisać nr KRS):CEIDG -

--

 Nr KRS -

--

5. Numer i rodzaj zaświadczenia:

--

6. Dane kontaktowe przedsiębiorcy:Telefon -

--

 Fax -

--

 E-mail -

--

II. Składam następujące załączniki (zaznaczyć właściwe):

- wykaz pojazdów;
- dokument potwierdzający aktualne dane przedsiębiorcy;
- dowód uiszczenia opłaty w wysokości zł.
- dowód uiszczenia opłaty skarbowej (dot. pełnomocnictwa).

III. Wniosek (wypełnić w przypadku ubiegania się o wydanie nowego zaświadczenia oraz wypis/wypisy z zaświadczenia).

W związku ze zmianą danych w zaświadczeniu proszę o wydanie nowego zaświadczenia na wykonywanie krajowego przewozu drogowego **(zaznaczyć właściwe)**:

osób - / rzeczy - na potrzeby własne oraz wypisu/wypisów z zaświadczenia w ilości

..... szt.

IV. Opłaty:

1. *Opłata za zmianę zaświadczenia: 25 zł.*
2. *Opłata za wydanie wypisu z zaświadczenia przy zmianie dotychczasowego zaświadczenia: 10 zł*
3. *Opłata za wydanie wypisu z zaświadczenia dla każdego pojazdu zgłoszonego we wniosku o wydanie zaświadczenia: 100 zł.*
4. *Nr konta bankowego Starostwa Powiatowego w Olsztynie: 42 1140 1111 0000 4163 2600 1002.*
5. *Wniosek/zawiadomienie nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 783 z późn. zm.).*
6. *Opłata skarbową za udzielone pełnomocnictwo w wysokości 17 zł, nr konta bankowego: 20 1030 1218 0000 0000 9040 1513.*

Miejscowość, Data

Czytelny podpis przedsiębiorcy*

Objaśnienie:

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