

**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. Siedziba (miejsce zamieszkania) i adres przedsiębiorcy:**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.