

.....  
(miejsowość, data)

**Starostwo Powiatowe w Lublinie**  
**Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa**  
**ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin**

## WNIOSEK O ZMIANĘ LICENCJI

(zaznaczyć właściwe)

1. na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób samochodem osobowym lub pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą\*

samochodem osobowym

pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą

2. na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy\*\*

.....  
Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa)

.....  
Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w CEIDG lub siedziba przedsiębiorcy w KRS

.....  
Informacja o wpisie do CEIDG lub numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych)

.....  
Numer NIP

.....  
Wnioskowany okres udzielenia licencji (należy wpisać od 2 do 50 lat)

.....  
Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu lub adres e-mail)

Do wniosku dołączam (właściwe zaznaczyć):

- 1)  Oświadczenie przedsiębiorcy o spełnianiu wymogu dobrej reputacji (niekaralności).
- 2) \* Zaświadczenia o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 ustawy o transporcie drogowym
- 3) \* Wykaz pojazdów zawierający: markę/typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem.
- 4) \*\* Oświadczenie osoby zarządzającej transportem.

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin  
tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl  
Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek

- 5) \*\* Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych.
- 6) \*\* Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej sytuacji finansowej.
- 7) \* Kserokopia prawa jazdy.
- 8) \* Kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.
- 9) \* Kserokopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.
- 10)  Pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela)
- 11)  Dowód uiszczenia opłaty.
- 12)  Inne: .....

**Objaśnienia:**

\* dotyczy tylko licencji wymienionych w pkt. 1.

\*\* dotyczy tylko licencji wymienionej w pkt. 2.

.....  
data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie o przysługujących mi prawach na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

.....  
(podpis)

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....  
(podpis)

Potwierdzam odbiór licencji w dniu .....

(podpis)

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin  
tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl  
Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek