

.....
/miejsowość, data/

Starostwo Powiatowe w Gorzowie Wlkp.

WNIOSEK O UDZIELENIE LICENCJI

Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa firmy/ imię i nazwisko)

Miejsce zamieszkania/siedziba przedsiębiorcy

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

Numer identyfikacji podatkowej NIP

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

Proszę o udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie **pośrednictwa przy przewozie rzeczy (spedycji)**
na okres: lat.*

Do wniosku o udzielenie licencji dołączam:

1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk nr 1).
2. Kserokopia Certyfikatu Kompetencji Zawodowych
3. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (druk nr 2).
4. Dokumenty potwierdzające posiadanie przez przedsiębiorcę zdolności finansowej w wysokości 50 000 euro.
Dokumentami tymi mogą być:
 - 1) roczne sprawozdanie finansowe;
 - 2) dokumenty potwierdzające:
 - a) dysponowanie środkami pieniężnymi w gotówce lub na rachunkach bankowych lub dostępnymi aktywami,
 - b) posiadanie akcji, udziałów lub innych zbywalnych papierów wartościowych,
 - c) udzielenie gwarancji lub poręczeń bankowych,
 - d) własność nieruchomości.

Przy ocenie sytuacji finansowej stosuje się kurs średni ogłaszany przez Narodowy Bank Polski, obowiązujący w ostatnim dniu roku poprzedzającego rok, w którym ocena ta jest dokonywana.

5. Dowód uiszczenia opłaty.

* - wpisać ilość lat od: 2 – 50

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwa Gorzowski/ Zarząd Powiatu Gorzowskiego/Powiat Gorzowski. Dane przetwarzane są w celu wykonywania obowiązków ciążących na Administratorze z mocy przepisów prawa oraz w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa, w tym w celu załatwienia składanych przez Panią/Pana wniosków, podań, skarg, wydania decyzji administracyjnej w określonym przedmiocie. Ma Pani/Pan m.in. prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Więcej informacji znajdzie Pani/Pan na stronie <http://bip.powiatgorzowski.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych”.

/podpis przedsiębiorcy/*

** Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytowa (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*

LICENCJĘ NR nr druku

otrzymałem dnia: podpis: