



Starostwo Powiatowe w Mielcu

ul. Wyspiańskiego 6 • 39-300 Mielec

Wydział Komunikacji

ul. Sękowskiego 2b • 39-300 Mielec

Wnioskodawca

adres

zamieszkania

(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pole REGON nie wypełniają:

- osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej

- osoby prowadzące działalność gospodarczą niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

Dane dodatkowe

Podanie tych danych nie jest obowiązkowe, pozwoli jednak na ułatwienie kontaktu z Urzędem. Ich podanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie, która może zostać w dowolnym momencie wycofana.

Adres do korespondencji.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

Proszę zaznaczyć, czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

adres, pod który ma być wysyłana cała korespondencja

adres, pod który ma być wysyłana korespondencja tylko w sprawie, której dotyczy ten formularz

Nr telefonu e-mail

inne

O wiadczenie osoby zarządzającej transportem

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającycego dyrektywę Rady 96/26/WE, będę pełnił rolę zarządzającego cego transportem w firmie

Załączam kopie certyfikatu kompetencji zawodowych nr

Miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy

O wiadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego cego transportem w imieniu przedsiębiorcy

Oświadczam, że jako osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego cego transportem w imieniu przedsiębiorcy, spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającycego dyrektywę Rady 96/26/WE.

Załączam kopie certyfikatu kompetencji zawodowych nr

Miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy