|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................  *Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko)*  ........................................................................  Adres przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania)  ........................................................................  Numer NIP lub KRS  ........................................................................  (*telefon kontaktowy)* | Nysa, ………….20…. r. |
|  | **Burmistrz Nysy**  **ul. Kolejowa 15 48-300 Nysa** |

**WNIOSEK\***

**o udzielenie/zmianę\*\* licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką**

Proszę o udzielenie/zmianę\*\* licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką   
na obszarze miasta i gminy Nysa, w zakresie przewozu osób na okres\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lat;   
Nr licencji\*\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Działalność wykonywać będę (rodzaj i liczba pojazdów samochodowych)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

1. marki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer rejestracyjnym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numerze podwozia VIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. marki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer rejestracyjnym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numerze podwozia VIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.........................................

(podpis przedsiębiorcy)

\* obowiązuje od dnia 30.04.2018r.

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* w przypadku zmiany należ podać na ile lat została wystawiona licencja pierwotna

\*\*\*\* dotyczy wyłącznie wniosku o zmianę licencji

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie albo oświadczenie o niekaralności z zawartą klauzulą o następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

**□** tak **□** nie

1. kserokopię prawa jazdy (oryginał do wglądu)

**□** tak **□** nie

1. kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu z wpisem dopuszczenia do ruchu jako taksówki osobowej (oryginał do wglądu)

**□** tak **□** nie

1. kserokopię aktualnego świadectwa legalizacji taksometru (oryginał do wglądu)

**□** tak **□** nie

1. kserokopię orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (oryginał do wglądu)

**□** tak **□** nie

1. kserokopię orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (oryginał do wglądu)

**□** tak **□** nie

1. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców posiadających uprawnienia

**□** tak **□** nie

1. dokument potwierdzający prawo do dysponowania pojazdem, jeżeli wnioskodawca nie jest właścicielem pojazdu

**□** tak **□** nie

10. dowód uiszczenia opłaty za wydanie\*\*\*\*\*/zmianę licencji\*\*\*\*\*\*

**□** tak **□** nie

.........................................

(podpis przedsiębiorcy)

\*\*\*\*\* Wysokość opłat – obszar gminy – wynosi:

a) 200zł. – od 2 do 15 lat

b) 250zł. – powyżej 15 do 30 lat

c) 300zł. – powyżej 30 do 50 lat

\*\*\*\*\*\*Zmiana licencji= 10% opłaty jak za wydanie licencji.

**Nysa, dnia………………………………..**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU PRZEDSIĘBIORCY**

Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r. poz. 646).

Potwierdzam przyjęcie wniosku Przedsiębiorcy o**\***:

udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką,

zmianę licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką,

złożonego w dniu: **……………………………………**

przez:

**………………………………………………. ………………………………… .....................................................**

***/Imię i nazwisko/ /NIP/ /ilość załączników/***

**Termin rozpatrzenia sprawy.**

Bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu miesiąca, a sprawy szczególnie skomplikowanej – nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania.

**Środki odwoławcze.**

Stronie przysługuje odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Opolu za pośrednictwem organu, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.

**\*odpowiednie zaznacz krzyżykiem**

Otrzymałem/otrzymałam potwierdzenie przyjęcia wniosku

Data:.......................................

Podpis:....................................