

\_\_\_\_\_  
oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko, nazwa firmy)

\_\_\_\_\_  
adres do korespondencji

\_\_\_\_\_  
siedziba przedsiębiorcy

\_\_\_\_\_  
KRS ( w przypadku osób prawnych )

\_\_\_\_\_  
(dane kontaktowe: nr telefonu, fax, adres e-mail)

\_\_\_\_\_  
NIP ( numer identyfikacji podatkowej )

## PREZYDENT MIASTA CHEŁM

### WNIOSEK

- **o udzielenie** licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy na okres ..... lat
- **o zmianę** licencji numer ..... na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

**W załączeniu przedkładam następujące wymagane przepisami prawa dokumenty:**

- informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer KRS,
- oświadczenie osoby zarządzającej transportem oraz kopię certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby,
- dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności, o których mowa w art. 5c ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6.09.2001 r. o transporcie drogowym,
- 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,
- dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji na konto Urzędu Miasta Chełma Wydział Finansowy Bank PEKAO S.A. I o/Chełm Nr 93 1240 2223 1111 0000 3576 9596.

**W przypadku kopii dokumentu wymagany jest jego oryginał do wglądu**

Chełm, dnia \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową: zwolniono z opłaty skarbowej – art. 3 ustawy z dn. 16.11.2006r. o opłacie skarbowej.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**PESEL**

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

### **OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego i spełniam wymóg dobrej reputacji wskazany w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019 r. poz. 2140).

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

**Chełm, dnia** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Czytelny podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**  
**osoby zarządzającej transportem**

Na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 2 ustawy będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:

---

---

(nazwa, adres firmy)

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

**Chełm, dnia** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Czytelny podpis zarządzającego transportem

Adres zamieszkania: .....

## Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informuje się, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Chełm z siedzibą: 22-100 Chełm, ul. Lubelska 65, adres e-mail: [info@umchelm.pl](mailto:info@umchelm.pl), tel. 82 565 20 70.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO i w celu podjęcia działań na żądanie zawarte w złożonym wniosku.

Administrator powołuje się na prawnie uzasadniony interes, którym jest realizacja złożonego przez Panią/Pana wniosku.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie to: 22-100 Chełm, ul. Lubelska 63, pok. 9, adres e-mail: [waldemar.korcz@umchelm.pl](mailto:waldemar.korcz@umchelm.pl), tel. 82 565 26 06.

Podanie przez Pani/Pan podanych osobowych jest dobrowolne, lecz brak podania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Zapoznałem się

.....  
(czytelny podpis)