

Ustroń, dnia .....

.....  
Nazwa przedsiębiorcy

**Burmistrz Miasta Ustroń**  
**ul. Rynek 1**  
**43-450 Ustroń**

.....  
Siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer identyfikacji podatkowej NIP

.....  
Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)

**W N I O S E K**  
**o wydanie dodatkowych wypisów/ nowych wypisów**  
**z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

**Wnoszę o wydanie:**

- ☐ dodatkowego wypisu/dodatkowych wypisów
- ☐ nowego/ych wypisu(ów) z powodu .....

Numer licencji .....udzielonej w dniu.....

Liczba dodatkowych wypisów .....

Liczba nowych wypisów : .....

**Załączniki do wniosku\*:**

- ☐ dowód uiszczenia opłaty,
- ☐ zaświadczenie 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 nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2019 r., poz 852), a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy ..... szt.,
- ☐ inne załączniki .....,
- ☐ wykaz pojazdów:/wykaz pojazdów w załączeniu\*

| Lp. | Marka, typ | Rodzaj przeznaczenie | Numer rejestracyjny | Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|-----|------------|----------------------|---------------------|-----------|-------------------------------------------------|
|     |            |                      |                     |           |                                                 |

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe

\*\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej

**POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW:**

Wypisy/nowe wypisy\* sztuk.....nr.....

Ustroń, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Ustroń, dnia .....

.....  
Nazwa przedsiębiorcy

.....  
Siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer identyfikacji podatkowej NIP

**W Y K A Z   P O J A Z D Ó W**  
**zgłaszanych do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie**  
**przewozu osób taksówką**

| Lp. | Marka, typ | Rodzaj przeznaczenie | Numer rejestracyjny | Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|-----|------------|----------------------|---------------------|-----------|-------------------------------------------------|
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |
|     |            |                      |                     |           |                                                 |

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej