

Międzychód , dnia

**STAROSTWO POWIATOWE W**

**MIĘDZYCHODZIE**

ul. 17 Stycznia 143

64 – 400 MIĘDZYCHÓD

[nazwa firmy/adres]

[CEIDG/KRS/NIP]

[imię, nazwisko, adres zarządzającego transportem]

[imię, nazwisko, adres zarządzającego transportem]

[Nr certyfikatu]

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISÓW**

Zwracam się z prośbą o wydanie dodatkowych wypisów z:

☐ **zezwoleń** na  
wykonywanie zawodu  
przewoźnika drogowego  
**rzeczy**

☐ **zezwoleń** na  
wykonywanie zawodu  
przewoźnika drogowego  
**osób**

☐ **licencji** na  
wykonywanie  
krajowego transportu  
drogowego w zakresie  
przewozu **osób**

☐ **zaświadczenia** na przewóz  
drogowy na potrzeby własne  
**rzeczy/osób**

o numerze:

dla następujących pojazdów:

1 [marka/typ] [rodzaj/przeznaczenie] [nr podwozia] [nr rejestracyjny]

prawo do dysponowania pojazdem:

2 [marka/typ] [rodzaj/przeznaczenie] [nr podwozia] [nr rejestracyjny]

prawo do dysponowania pojazdem:

3 [marka/typ] [rodzaj/przeznaczenie] [nr podwozia] [nr rejestracyjny]

prawo do dysponowania pojazdem:

4 [marka/typ] [rodzaj/przeznaczenie] [nr podwozia] [nr rejestracyjny]

prawo do dysponowania pojazdem:

5 [marka/typ] [rodzaj/przeznaczenie] [nr podwozia] [nr rejestracyjny]

prawo do dysponowania pojazdem:

Proszę o uwzględnienie zmian w posiadanych przeze mnie dokumetach

**Załączniki:**

1. Aktualny wykaz pojazdów
2. Dowód wpłaty za wydanie wypisów
3. Zabezpieczenie

[pieczęć , podpis]