**DRUK nr 29**

Pszczyna, dnia

# **Wniosek do Starosty Pszczyńskiego o przedłużenie ważności zezwolenia na wykonywanie przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym**

Dane kontaktowe

1. imię i nazwisko przedsiębiorcy oraz nazwa, pod którą wykonuje działalność gospodarczą / nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej:
2. adres zamieszkania / siedziba:
3. REGON:
4. Numer telefonu komórkowego lub adres e-mail (do wyboru):

Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia Starosty Pszczyńskiego:

1. z dnia (proszę wpisać datę wydania zezwolenia):
2. numer (proszę wpisać numer zezwolenia):
3. na wykonywanie (proszę **skreślić niepotrzebne**):
* przewozów regularnych
* lub regularnych specjalnych osób w krajowym transporcie drogowym

na linii komunikacyjnej (proszę wpisać nazwę linii komunikacyjnej):

na okres ważności zezwolenia:

* do 1 roku (proszę wpisać TAK):
* do 2 lat (proszę wpisać TAK):
* do 3 lat (proszę wpisać TAK):
* do 4 lat (proszę wpisać TAK):
* do 5 lat (proszę wpisać TAK):

Żądana liczba wypisów z zezwolenia: (proszę wpisać liczbę):

Załączniki

Do wniosku dołączam następujące załączniki (proszę wymienić dołączane dokumenty):

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .

Podpis wnioskodawcy: :