

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, DROGOWNICTWA I TRANSPORTU**

Starostwo Powiatowe w Lublińcu  
ul. Paderewskiego 7 (pokój nr 7)  
tel.: 34 35 10 531  
wk@lublinieci.starostwo.gov.pl

**POWIAT  
LUBLINIECKI**

Znak sprawy: .....

Numer formularza: WK.17

**Wnioskodawca**\_\_\_\_\_  
(nazwisko i imię / nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej)**Adres zamieszkania,  
siedziby**\_\_\_\_\_  
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)**Telefon kontaktowy****E-mail****PESEL**

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

**NIP<sup>1</sup>**

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

## Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego (licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego) nr \_\_\_\_\_ udzielonego dnia \_\_\_\_\_ przez Starostę Lublinieckiego.

**Forma odbioru:** Osobiście Listownie**Załączniki do wniosku:**

- Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia w wysokości 17 zł.

**Wnioskujący:** .....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)**Potwierdzam odbiór:** .....

(czytelny podpis odbierającego)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Pola NIP nie wypełniają:

- osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej

- osoby prowadzące działalność gospodarczą nie będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług