

Goczałkowice-Zdrój, dnia _____

(oznaczenie przedsiębiorcy)

(adres i siedziba albo adres zamieszkania)

(Nr NIP)

(Nr telefonu)

Wójt Gminy Goczałkowice-Zdrój
ul. Szkolna 13
43-230 Goczałkowice-Zdrój

WNIOSEK

o wydanie wtórnika licencji/wypisu(ów) z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój

1. Informacja o wpisie do rejestru przedsiębiorców: (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

☐ - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

☐ - Krajowy Rejestr Sądowy Nr KRS _____

2. Proszę o wydanie wtórnika:

☐ - Licencji nr _____ na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Goczałkowice-Zdrój.

☐ - Wypisu(ów) z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Goczałkowice-Zdrój/ numer(y) wypisu(ów):

3. Oświadczam, iż w toku wykonywanej przeze mnie działalności ww. dokument(y): (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

☐ - został(y) zagubiony(e)

☐ - został(y) skradziony(e)

☐ - uległ(y) zniszczeniu całkowitemu/częściowemu (w załączeniu pozostała część dokumentu)

☐ - inne: _____

Jednocześnie w przypadku odnalezienia ww. dokumentu(ów) zobowiązuję się do jego(ich) niezwłocznego zwrotu do Urzędu Gminy Goczałkowice-Zdrój.

(Miejscowość, data)

(Podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

Potwierdzenie odbioru licencji nr _____

Potwierdzenie odbioru wypisów _____ szt.

(Miejscowość, data)

(Podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

Informacje na temat opłat:

Okres ważności licencji	Wysokość opłaty w przypadku jej utraty na skutek okoliczności niezależnych od wnioskodawcy, pobiera się opłatę w wysokości 10%	Wysokość opłaty w przypadku utraty na skutek okoliczności zależnych od wnioskodawcy, pobiera się opłatę w wysokości 25%	Za każdy wtórnik wypisu z licencji (1% opłaty jak za licencję)
od 2 lat do 15 lat	20 zł	50 zł	2 zł
powyżej 15 lat do 30 lat	25 zł	62,50 zł	2,50 zł
powyżej 30 lat do 50 lat	30 zł	75 zł	3 zł