

**ZARZĄD TRANSPORTU
PUBLICZNEGO w KRAKOWIE**
ul. Wielopole 1, 31-072 Kraków
Dział Kontroli i Obsługi Przewoźników

Potwierdzenie przyjęcia wniosku

....., dnia

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na wykonywanie
regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

dla linii komunikacyjnej relacji:

1. Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko:

.....
.....
.....

2. Siedziba (adres):

a) kod, miejscowość

b) ulica, numer

c) telefon fax e-mail

d) NIP

3. Adres korespondencyjny przedsiębiorcy (w przypadku, gdy różni się od adresu siedziby):

.....
.....

3. Okres na jaki ma zostać wydane zezwolenie:*

☐ do 1 roku

☐ do 2 lat

☐ do 3 lat

☐ do 4 lat

☐ do 5 lat

4. Linia będzie obsługiwana pojazdami. **

5. Liczba wnioskowanych wypisów z zezwolenia

6. Do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym **dołączam następujące dokumenty:**

Lp.	Rodzaj dokumentu	Ilość szt.
1.	kserokopia licencji lub zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego	
2.	Informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu	
3.	proponowany rozkład jazdy podlegający weryfikacji i zatwierdzeniu w ilości zgodnej z liczbą pojazdów obsługujących linię +2	
4.	schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami	
5.	potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi.	
6.	wykaz pojazdów z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy	

Razem.....

Trasa przejazdu przez miasto Kraków jest zgodna z ustalonymi zasadami korzystania z przystanków komunikacyjnych zlokalizowanych na terenie miasta Krakowa wydanymi przez Zarząd Transportu publicznego w Krakowie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

(* / odpowiednio zaznaczyć)

(** / podać ilość w szt.)