

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

Potwierdzenie przyjęcia wniosku

....., dnia

WNIOSEK

**o wydanie decyzji w sprawie odstąpienia od warunków określonych w zezwoleniu na wykonywanie
regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**

dla linii komunikacyjnej relacji:.....

Nr zezwolenia:.....

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. Okoliczności, które stały się przyczyną wystąpienia przedsiębiorcy z niniejszym wnioskiem (wskazać dokładnie przyczynę oraz obszar – miejscowość, w której wystąpiły okoliczności uniemożliwiające wykonywanie przewozów na warunkach określonych w posiadanym zezwoleniu oraz termin ustąpienia w/w okoliczności, jeśli jest znany):

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

4. Proponowany przebieg trasy przewozów (miejscowości/ulice) na czas wydania wnioskowanej decyzji z określeniem miejsca początkowego i docelowego przewozów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Do wniosku o wydanie decyzji w sprawie odstąpienia od warunków określonych w zezwoleniu na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym **dołączam następujące dokumenty:**

Lp.	Rodzaj dokumentu	Ilość szt.
1.	Proponowany rozkład jazdy (zgodny z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej procedury; rozkłady jazdy w ilości zgodnej z liczbą pojazdów obsługujących linię + 2)	
2.	Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami	
3.	Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi w przypadku braku możliwości wykonywania przewozów osób trasą określoną w posiadanym zezwoleniu	
4.	Dowód uiszczenia opłaty w wysokości 40zł	

Razem

.....
(podpis wnioskodawcy)