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

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

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

 *(oznaczenie przedsiębiorcy, adres) (miejscowość, data)*

NIP.......................................

 **Starosta Elbląski**

 **ul. Saperów 14A**

 **82-300 Elbląg**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJCEGO

ZDOLNOŚĆ FINANSOWĄ PRZEDSIĘBIORCY

W związku z art. 7a ust. 4 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym, proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, liczbę pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009.

Posiadam zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego/ licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego (rzeczy/osób) \* Nr …………………………..

Zaświadczenie potrzebne jest ……………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

Przedkładam następujące załączniki:

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

......................................................  *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\* niewłaściwe skreślić