Skarżysko- Kamienna, dn……………….

**.............................................................**

## **Nazwa przedsiębiorcy**

## **................................................................................................**

## **Siedziba /adres/**

**...........................................................**

 **Urząd Miasta Wydział Dróg i Transportu ul. Sikorskiego 18 26-110 Skarżysko-Kamienna**

wniosek o WYDANIE OSTĘPSTWA OD WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ZEZWOLENIU NA WYKONYWANIE regularnych/specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

Proszę o wydanie odstępstwa od warunków określonych w zezwoleniu Nr ........................ na wykonywanie regularnych/specjalnych\* przewozów osób na linii .............................................

Zmiana trasy przejazdu spowodowana jest: .................................................................................

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

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

Do wniosku dołączam:

* rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy .
* potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi

Administratorem danych osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna, reprezentowana przez Prezydenta Miasta
Skarżysko-Kamienna z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: inspektor@um.skarzysko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl.

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

 **miejscowości, data  czytelny podpis wnioskodawcy**

**OpłatA:**

**Za wydanie decyzji w sprawie odstępstwa od warunków określonych w zezwoleniu pobiera się opłatę w wysokości 40 zł.**