



KARTA USŁUG NR SO/34

Strona nr 1

Stron 1/1

Wydanie nr

7

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA OBYWATELI I ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO

1. Nazwa usługi:

Zawiadomienie o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego.

2. Podstawa prawna:

- a) Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym;
- b) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 1 października 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków zwrotu części opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji w przypadku zawieszenia wykonywania transportu drogowego;
- c) Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

3. Wymagane dokumenty:

- 1) zawiadomienie (załączone poniżej)
- 2) wypisy z licencji w liczbie odpowiadającej ilości pojazdów, którymi zaprzestano wykonywania przewozów
- 3) pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego pełnomocnika)

4. Opłaty:

Nie pobiera się.

5. Przewidywany termin załatwienia sprawy:

Od ręki.

6. Odpowiedzialność za załatwienie sprawy:

- ❖ Wydział /Stanowiska: Wydział Komunikacji, Bezpieczeństwa Obywateli i Zarządzania Kryzysowego, stanowisko ds. transportu drogowego
- ❖ Nr pokoju: 12
- ❖ Nr telefonu: 055 646 50 58,
- ❖ Godziny pracy: 7.00-15.00

7. Tryb odwoławczy:

za pośrednictwem Starosty Kwidzyńskiego, do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Gdańsku, w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

8. Uwagi:

1. wymagany jest komplet dokumentów;
2. zgłoszenia zawieszenia należy dokonać nie później niż 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia;
3. maksymalny okres zawieszenia to: do 12 miesięcy.
4. zwrot części opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji następuje, w przypadku zawieszenia działalności na okres dłuższy niż 3 miesiące, w sposób wskazany przez przedsiębiorcę.

9. Miejsce na notatki:

ZAWIADOMIENIE O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA TRANSPORTU DROGOWEGO

.....
(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa)

.....
(siedziba przedsiębiorcy – adres)

.....
(numer w rejestrze przedsiębiorców)

.....
(numer identyfikacji podatkowej (NIP))

.....
(numer telefonu)

**Starostwo Powiatowe
w Kwidzynie**

Dotyczy zezwolenia/licencji numer na wykonywanie krajowego transportu drogowego*:

osób rzeczy

Zawieszenie na okres do dnia do dnia (max. 12 miesięcy).

Liczba pojazdów samochodowych, którymi zaprzestano wykonywania przewozów drogowych:

Do wniosku załączam:

a) Wypisy z zezwolenia/licencji w liczbie

- | | |
|----------------|----------------|
| 1) Numer | 4) Numer |
| 2) Numer | 5) Numer |
| 3) Numer | 6) Numer |

Wskazanie sposobu zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie zezwolenia/licencji lub wypisów z zezwolenia/licencji (w przypadku zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące)*:

- przelew na rachunek bankowy numer:
.....
.....
- przekazem pocztowym na wskazany adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:
.....
.....
- odbiór osobisty w siedzibie organu

.....
(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)

*zaznacz właściwe

9/P/U/18 wydanie 2/27.11.19



KARTA USŁUG NR SO/34
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, BEZPIECZEŃSTWA
OBYWATELI I ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO

Strona nr 1

Stron 1/1

Wydanie nr

7

Imię i nazwisko

Podpis

1) Autor

Iwona Zwierzchowska

.....

2) Zatwierdził:

Bogdan Dubik

.....

Nr wydania	Przyczyna wydania	Data
1.	Pierwsze wydanie	21.12.2011. r.
2.	Drugie wydanie: uaktualniono akty prawne pkt 2 ppkt a i c.	28.01.2013 r.
3.	Trzecie wydanie: uaktualniono akty prawne	22.12.2014 r.
4.	Czwarte wydanie: uaktualniono dziennik ustaw pkt 2c	12.06.2015 r.
5.	Piąte wydanie: uaktualniono dziennik ustaw pkt 2 a, c.	03.11.2017 r.
6.	Szóste wydanie: uaktualniono dziennik ustaw pkt 2a, c	05.06.2018 r.
7.	Siódme wydanie: wykreślono dzienniki ustaw pkt 2, zmieniono wniosek	27.11.2019 r.

UWAGA:

Oryginał karty usługi znajduje się w punkcie informacyjnym starostwa. Zabrania się kopiowania dokumentu bez konsultacji z pracownikiem ww. stanowiska.