

**PROTOKÓŁ**

z kontroli przeprowadzonej w zakresie zgodności wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Miasta Inowrocławia z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1414 ze zm.) i warunkami udzielonej licencji.

W dniu ...2015.-12.-02..... na podstawie upoważnienia WOI-I.0052.1019.2015.E, przeprowadzono kontrolę dokumentów potwierdzających wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie przewozu osób taksówką zgodnie z przepisami ustawy o transporcie drogowym oraz sprawdzono oznakowanie i wyposażenie pojazdu.

**Dokumenty przedłożone przez przedsiębiorcę / posiadacza licencji / pełnomocnika**

Pana... Tomasz Wlekiński

Wymagane dokumenty		P*	N*
1.	dowód osobisty	X	
2.	licencja nr <u>0027</u>	X	
3.	dowód rejestracyjny pojazdu z wpisem TAXI / dokument potwierdzający tytuł prawny do dysponowania pojazdem	X	
4.	prawo jazdy kat. B	X	
5.	świadczenie legalizacji taksometru	X	
6.	oświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego lub oświadczenie o spełnieniu wymogu dobrej reputacji złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń	X	
7.	orzeczenie psychologiczne	X	
8.	zaświadczenie lekarskie	X	
9.	wydruk z CEIDG	X	
10.	oświadczenie o (nie) zatrudnianiu kierowców / <del>dokumentacja zatrudnienia</del>	X	
11.	oświadczenie o nie zaleganiu w płatnościach za zobowiązania celne, podatkowe lub inne na rzecz Skarbu Państwa i wobec kontrahentów	X	
12.			
		Zakreślono pozycji	M
Oznakowanie i wyposażenie pojazdu (przepisy porządkowe)			P

Wnioski i zalecenia pokontrolne:

brak uwag

*[Signature]*

Uwagi kontrolowanego co do sposobu przeprowadzonej kontroli

brak uwag

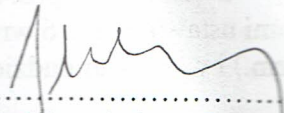
*[Signature]*

Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie zgłoszenia zastrzeżeń co do treści protokołu w terminie 7 dni od dnia zapoznania się z protokołem.

*mgr Danuta Bartosz*  
w Wydziale Ciepłoty i Transporu

*Bogusława Mikołajczak*  
NACZELNIK

Podpisy i pieczęcie mienne osób kontrolujących

  
.....  
podpis osoby kontrolowanej

\* zakreślenie znakiem „X” pozycji „P” oznacza prawidłowość, pozycji „N” nieprawidłowość bądź nieważność dokumentu

nr	tytuł	data	status
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....
10	.....	.....	.....