

**Dane Wnioskodawcy**.....  
(NAZWA PRZEDSIĘBIORCY).....  
(ADRES-SIEDZIBA FIRMY, KOD POCZTOWY).....  
(ADRES DO KORESPONDENCJI).....  
(PESEL – NIE DOTYCZY FIRM Z KRS-EM).....  
(ADRES ZAMELDOWANIA WŁAŚCICIELA – NIE DOTYCZY FIRM Z KRS-EM).....  
(NIP).....  
(TELEFON KONTAKTOWY).....  
(E-MAIL KONTAKTOWY).....  
(E-MAIL do wysyłania faktur\*)

\* - proszę wpisać, jeśli chcą Państwo otrzymywać faktury drogą mailową, w przeciwnym wypadku będą wysyłane pocztą tradycyjną na podany adres do korespondencji.

## Wniosek

### o udzielenie Zgody i zawarcie Umowy

Na linię: .....

(przystanek początkowy i końcowy)

.....

(przystanki pośrednie)

1. Wnioskowany czas ważności Zgody na korzystanie z przystanku to okres do **6 miesięcy**.

2. Którego dworca dotyczy wniosek (zaznacz symbolem „X”):

 D.A. MDA w KRAKOWIE D.A. MDA w NOWYM SĄCZU

3. Do wniosku załączam następujące dokumenty:

| Lp. | Rodzaj dokumentu  |
|-----|---|
| 1.  | Rozkład jazdy, który będzie załącznikiem do zgody na korzystanie z infrastruktury dworca.   |
| 2.  | Mapka komunikacyjna.  |
| 3.  | Dokumenty rejestrowe firmy: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Podmiot zarejestrowany w Polsce: Wypis z rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS-u,</li> <li>– W zależności od kraju właściwe dokumenty potwierdzające Nazwę firmy, adres siedziby, adres korespondencyjny, NIP, osoby reprezentujące (dotyczy spółek). W języku urzędowym danego kraju i tłumaczenie na język polski.</li> </ul> |
| 4.  | Wykaz pojazdów – zgodnie z załącznikiem.  |

4. Wnioskuje o wydanie ..... identyfikatorów wjazdowych. Każdy autokar wjeżdżający na Dworzec Autobusowy MDA w Krakowie musi być wyposażony w identyfikator wjazdowy.

Uwaga: Po akceptacji wniosku podpisanie umowy odbywa się osobiście w Biurze Dworca – ul. Bosacka 18 w Krakowie od pon. do pt. w godz. 6:00 – 14:00. Dotyczy jednoosobowej działalności gospodarczej.

.....  
(miejscowość).....  
(data).....  
imię i nazwisko wnioskodawcy  
(pieczęć firmy).....  
(podpis wnioskodawcy)**Wypełnia pracownik MDA**

Przyjęto poprawny wniosek: TAK / NIE

Przyjęto załączników:  szt.

Ustalono do zapłaty kaucję gwarancyjną w wysokości: .....

.....  
Podpis pracownika **MDA**