

**Starostwo Powiatowe w Stargardzie**  
**ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard**

Stargard, dnia .....

.....

.....

.....  
(oznaczenie i siedziba przedsiębiorcy według CEIDG/ KRS)

NIP .....

NR KRS.....

Telefon osoby do kontaktu:

.....

Informuję, że z dniem..... wprowadzam/wycofuję do/z Zezwolenia/Licencji Nr  
..... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy / na  
wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/osób\*, pojazd-(zespół pojazdów)  
marki.....

.....  
o numerze/rach rejestracyjnym/nych .....

.....  
W związku z powyższym w miejsce wycofanego pojazdu (zespołu pojazdów) zgłaszam pojazd-  
(zespół pojazdów) marki ....., o  
numerze/rach rejestracyjnym/nych .....\*

Wypis nr ..... z dnia .....,

Wypis nr ..... z dnia .....,

Wypis nr ..... z dnia .....,

Wypis nr ..... z dnia .....,

Wypis nr ..... z dnia .....,

Wypis nr ..... z dnia .....,

z Zezwolenia/Licencji Nr....., zdano/ nie zdano\*.

\* - niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. kserokopia dowodu/ów rejestracyjnego/nych
2. dokument poświadczający prawo dysponowania pojazdem (zespołem pojazdów) - (jeżeli dotyczy)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)