

Stargard dnia,

.....

.....

.....

(oznaczenie i siedziba przedsiębiorcy według CEIDG / KRS)

NIP.....

KRS

Starosta Stargardzki

**ul. Skarbowa 1
73-110 Stargard**

ZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ UPRAWNIENIA:*

- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego Nr, udzielonego dnia,
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób / rzeczy** Nr, **udzielonej dnia, z ważnością do dnia**
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym Nr, udzielonej dnia, z ważnością do dnia
- Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą Nr, udzielonej dnia, z ważnością do dnia
- Licencja na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy Nr, udzielonej dnia, z ważnością do dnia
- Zaświadczenie na przewozy drogowe na potrzeby własne Nr z dnia.....,

**) zakreślić właściwy kwadrat*

W załączeniu przedkładam oryginały:

- **licencji / Zezwolenia** Nr..... z dnia

- **wypisów** z licencji w liczbie o numerach:

.....

Uwagi.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)