Skarżysko – Kamienna , dn.………………………

………………………………………………..

oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko)

…………………………………………………

adres i siedziba albo miejsce zamieszkania **Urząd Miasta**

 **w Skarżysku –Kamiennej**

………………………………………………… **Wydział Dróg i Transportu**

telefon kontaktowy /

 . . . . …. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

numer licencji

…………………………………………………

numer boczny

. . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

numer NIP

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

numer REGON

**ZAWIADOMIENIE O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA TRANSPORTU DROGOWEGO TAKSÓWKĄ**

 Zgodnie z art. 14a ustawy z dnia 06 września 2001r. o transporcie drogowym ( Dz. U.

z 2013r. poz.1414 ze. zm.) zawiadamiam, iż od dnia …………………. do dnia …………….. zawieszam działalności w zakresie wykonywania transportu drogowego taksówką osobową . Jednocześnie zdaję oryginał licencji organowi wydającemu, po którą zgłoszę się osobiście na 7 dni przed planowanym wznowieniem działalności. W przypadku zawieszenia powyżej 3 miesięcy wnoszę/

nie wnoszę\* o częściowy zwrot opłaty za okres zawieszenia.

Zwrot części opłaty proszę dokonać na:

1/ rachunek bankowy nr ……………………………………………………………………………

2/ przelewem na adres ………………………………………………………………………………

3/ odbiór w kasie urzędu

W okresie zawieszenia usunięte zostanie oznakowanie TAXI z pojazdu marki ……………….. nr rej………………..

 ………………………………

 czytelny podpis przedsiębiorcy

\*) niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Oryginał licencji

- - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Kwituję odbiór oryginału licencji na 7 dni przed wznowieniem działalności**

**…………………………. ……………………………….**

data czytelny podpis przedsiębiorcy