Skarżysko-Kamienna, dn… ……………………..……

…………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Urząd Miasta**  **w Skarżysku – Kamiennej**  **Wydział Dróg i Transportu** |

oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

…………………………………………………………………………………..

adres i siedziba albo miejsce zamieszkania

…………………………………………………………………………………..

telefon kontaktowy

**ZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ LICENCJI NA**

**WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO**

**TAKSÓWKĄ**

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego, zrzekam się i zwracam do tutejszego organu licencję Nr ……………………..na wykonywanie krajowego transportu taksówką osobową, numer boczny……….......…………..... udzielonej dnia ………………………………

W załączeniu:

1/ oryginał licencji Nr ……………………

………………………………………………………………

czytelny podpis przedsiębiorcy