|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***F-Tr/002\_7******F-Tr/003\_4******F-Tr/004\_7*** | ZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ UPRAWNIENIA Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGO | Wydanie nr 01 z dnia 12.01.2024 r. |
|  ----------------------------------------  miejscowość, data ---------------------------------------------------------------- oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko, nazwa firmy) ---------------------------------------------------------------- siedziba i adres (zamieszkania) przedsiębiorcy ---------------------------------------------------------------- inf. o wpisie do CEIDG lub nr KRS  ---------------------------------------------------------------- **PREZYDENT MIASTA** nr NIP **BIAŁA PODLASKA** ---------------------------------------------------------------- telefon kontaktowyZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ UPRAWNIENIA Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGOZawiadamiam, że z dniem …………………………………………………………………………….**zrzekam się**:* licencji nr ………………………………………………….na wykonywanie krajowego transportu drogowego przewozu osób taksówką\*,
* licencji nr ………………………………………………….na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym lub pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą\*,
* licencji nr ………………………………………………..na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy\*,
* zezwolenia nr ………………………………………… na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy\* \*\*,

W załączeniu przedkładam:* Oryginał ww. licencji/zezwolenia
* Wypisy ………………………szt.

  ---------------------------------------------------------------------- data i czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnik\* zaznaczyć odpowiedni kwadrat\*\* niepotrzebne skreślić |