|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 kontaktowy ZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ UPRAWNIENIA Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGO Zawiadamiam, 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 7 i 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 | | |