

.....
 Oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa zgodna z wpisem do CEIDG/KRS

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

Puławy, dnia

Starosta Puławski
aleja Królewska 19
24-100 Puławy

NIP: - - -

ZAWIADOMIENIE **o rzeczeniu się uprawnienia** **do wykonywania transportu drogowego**

Zawiadamiam, że zrzekam się:*

- zezwolenia Nr na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego
- licencji Nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób samochodem osobowym
- licencji Nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą
- licencji Nr na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy
- licencji Nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego
 - osób
 - rzeczy

W załączeniu przedkładam:

- oryginał ww. uprawnienia
- wypisy w ilości szt. o numerach

Oświadczam, że nie mogę zwrócić:**

- oryginału ww. uprawnienia z powodu
- wypisów z ww. uprawnienia o numerach z powodu.....

W przypadku odzyskania, ww. dokument/-y niezwłocznie zwrócę tut. organowi (dot. kradzieży, zaginięcia).

Numer telefonu (dane nieobowiązkowe)

.....
 podpis wnioskodawcy

* *zakreślić właściwe kwadraty*

** *wypełnić w przypadku braku zwrotu uprawnień*