

Ustroń, dnia

.....
Imię, nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy

.....

.....

Adres zamieszkania/siedziba

Burmistrz Miasta Ustroń
ul. Rynek 1
43-450 Ustroń

ZAWIADOMIENIE

o zrzeczeniu się licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką

Ja niżej podpisany oświadczam, że jako przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą pod firmą:.....

.....

.....

zrzekam się licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką nri wypisu/ów* nrz licencji nr

.....

W załączeniu zwracam licencję nri wypis/y* nr

Uwagi:.....

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić