

.....
oznaczenie przedsiębiorcy

.....
adres i siedziba albo miejsce zamieszkania

.....

(pieczęć wpływu do organu)

..... +48
NIP numer telefonu

Zawiadomienie

- ☐ Zawiadamiam, że zrzekam się Zezwolenia nr na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w dniu

W załączeniu zwracam** Zezwolenie nr oraz wypisy z tego Zezwolenia o numerach:

Jestem świadomy, że wygaśnięcie zezwolenia następuje z mocy prawa w dniu zrzeczenia się jej (art. 16 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym).

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

- ☐ Zawiadamiam, że zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej i z dniem zostałem/am wykreślony/a z CEiDG. W związku z tym zwracam** Zezwolenie nr na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego oraz wypisy z tego Zezwolenia o numerach:.....

Jestem świadomy, że wygaśnięcie zezwolenia następuje z mocy prawa z dniem likwidacji przedsiębiorcy (art. 16 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym).

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebna skreślić.

** W przypadku niezwrócenia druków, należy wskazać okoliczności braku ich zwrotu do organu.