

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa przedsiębiorcy)
.....

.....
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

Wójt Gminy Garbatka-Letnisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KRS (jeśli dotyczy)

**ZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ
UPRAWNIENIA Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGO**

właściwe zaznaczyć X

Zawiadamiam, że z dniem zrzekam się:

- ☐ zezwolenia nr na wykonywanie regularnych przewozów osób
w krajowym transporcie drogowym,
- ☐ zezwolenia nr na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym.

W załączeniu przedkładam:

1. Zezwolenie nr
2. Wypisy nr
.....

.....
podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika