

Hajnówka dnia

.....

Imię i nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy

.....

.....

.....

adres/ siedziba

NIP

KRS.....

Nr. Telefonu

Starostwo Powiatowe

ul. Aleksego Zina 1

17-200 Hajnówka

Wniosek o wygaszenie zezwolenia / licencji na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w związku z :

	Zrzekam się zezwolenia
	Likwidacja / postanowieniem o ogłoszeniu o upadłości przedsiębiorcy
	Zakazem wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego/ wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

W załączeniu przedkładam oryginał :

1. zezwolenia/ licencji na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego nr;
2. wypisów w liczbieszt. o numerach ;
3. dowód uiszczenia opłaty skarbowej.....;
4. oświadczenie dotyczące zrzeczenia się zezwolenia/ licencji;
5. informacja o likwidacji/ postanowienie o ogłoszeniu upadłości przedsiębiorcy;
6. informacja o zakazie wykonywania transportu drogowego/zawodu przewoźnika drogowego;

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy)