

W N I O S E K

o wygaszenie licencji Nr na wykonywanie transportu drogowego taksówką

podstawa prawna: art. 162 § 1 pkt 1 i § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013, poz. 267) i art. 16 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2 i 3 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 poz. 1414 j.t. z późn. zm.).

Znak sprawy

1. Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy:

2. NIP

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

 REGON

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

3. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub nr w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) zaznaczyć odpowiedni kwadrat poniżej:

☐ CEIDG ☐ KRS nr

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

4. Adres przedsiębiorcy*:

- a) kod, miejscowość, ulica, nr:.....
- b) telefon firmowy: (dane nieobowiązkowe)..... - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu firmowego.

5. Załączniki do wniosku:

- a) licencja na wykonywanie transportu drogowego taksówką,
b) pełnomocnictwo - w przypadku działania przez pełnomocnika (wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł – jeśli jest należna),
c) potwierdzenie wniesienia opłat.

6. Forma odbioru potwierdzenia wygaszenia:

/zaznaczyć odpowiedni kwadrat/

☐ - odbiór osobisty / przez pełnomocnika ** ☐ - za pośrednictwem poczty

Ożarówce, dnia

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy
lub pełnomocnika

7. Uwagi:

Przedsiębiorca nie może zrzec się licencji w przypadku wszczęcia postępowania o cofnięcie licencji.

* w przypadku osoby fizycznej wpisać adres zamieszkania, w przypadku osoby prawnej wpisać adres siedziby

** niepotrzebne skreślić

8. Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu):

a) zwrócono: licencję seria i nr.....

.....
data

.....

podpis i pieczęć pracownika

b) potwierdzenie wygaszenia licencji odebrał:

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

c) wydany przez.....

.....
data

.....
podpis odbierającego