

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

Łódź, dnia

.....
(siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy – adres, nr telefonu)

.....
(numer identyfikacji podatkowej – NIP)

Starosta Łódzki Wschodni
ul. Sienkiewicza 3 90-954 Łódź

Ja niżej podpisany (-a) oświadczam, iż z dniem zaprzestałem
(-łam) wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie:

- przewozu osób samochodem osobowym,*
- przewozu osób pojazdem samochodowym i zrzekam się w całości praw wynikających z licencji.

W związku z powyższym zwracam druk licencji nr nr druku
oraz szt. wypisów od nr do nr
Jestem świadomy (-a), iż wygaśnięcie licencji następuje w świetle art. 16 ust. 2 pkt 2 ustawy z
dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym z chwilą zrzeczenia się licencji.

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy

Załączniki:

- licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego
- wypisy z licencji w liczbie szt.