

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

Łódź, dnia .....

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

.....  
(adres siedziby przedsiębiorcy zgodnie z art. 5 lit. a Rozp. WE nr 1071/2009)

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

**Starosta Łódzki Wschodni**  
**ul. Sienkiewicza 3 90-954 Łódź**

Ja niżej podpisany (-a) oświadczam, iż z dniem ..... zaprzestałem (-łam) wykonywania zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu osób/rzeczy\* i zrzekam się w całości praw wynikających z zezwolenia.

W związku z powyższym zwracam druk zezwolenia nr ..... nr druku .....  
oraz ..... szt. wypisów od nr ..... do nr .....  
Jestem świadomy (-a), iż wygaśnięcie zezwolenia następuje w świetle art. 16 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym z chwilą zrzeczenia się zezwolenia.

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy

Załączniki:

- zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego
- wypisy z zezwolenia w liczbie ..... szt.