Lwówek Śląśki, dnia………

Nazwisko, imię / Firma …………………….

………………………………………………

Adres / Siedziba ……………………………

………………………………………………

**Burmistrz Gminy i Miasta Lwówek Śląski**

**ZAWIADOMIENIE**

**o zrzeczeniu się licencji\* lub zezwolenia**

**na wykonywanie transportu drogowego**

Zawiadamiam, że z dniem …………………………………….. zrzekam się

⁫ licencji nr …………………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego:

 ⁯ osób ⁫ rzeczy ⁬ taksówką

⁯ zezwolenia nr ……………………… na wykonywanie:

 ⁬ regularnych przewozu osób w krajowym transporcie drogowym

 ⁯ regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym

W załączeniu przedkładam oryginały dokumentów:

 ⁯ licencji

 ⁯ zezwolenia

 ⁯ wypisów z licencji / zezwolenia w liczbie ………

 o następujących nr ……………………………………………........................

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis wnioskodawcy