

STAROSTA STRYŻÓWSKI

**ZAWIADOMIENIE O ZRZECZENIU SIĘ
UPRAWNIENIA Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGO**

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/nazwa firmy/adres i siedziba albo miejsce zamieszkania).

.....
Siedziba przedsiębiorcy¹ (adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej – patrz objaśnienie).

.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP:

.....
Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail).

Zawiadamiam, że **zrzekam się** z dniem

- licencji na wykonywanie transportu w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy
- zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy/osób²
- licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/osób²
- licencji na przewóz osób samochodem osobowym
- licencji na przewóz osób samochodem osobowym przeznaczonym do przewozu powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą

W załączeniu oryginał druku:

a) Licencji nr: wydanej dnia

b) Wypisu/(-ów): wydanych dnia

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy³)

Objaśnienie:

Właściwe zaznaczyć

¹ SIEDZIBA PRZEDSIĘBIORCY – zgodnie z art. 5 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. siedzibą przedsiębiorcy jest miejsce, w którym prowadzi on główną działalność, w szczególności przechowuje dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku, do których dostęp musi mieć właściwy organ, aby sprawdzić czy spełnione zostały warunki przewidziane w wyżej wymienionym rozporządzeniu.

² Niepotrzebne skreślić.

³ osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określona w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.