

Radom, dnia .....

POI-II. ....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

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

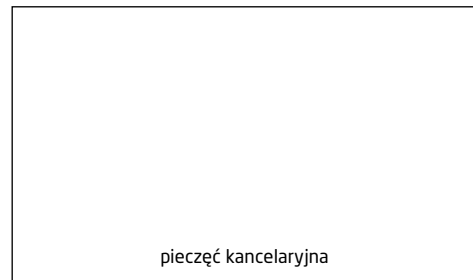
**NIP**

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

**KRS**

tel. kontaktowy .....

**PREZYDENT MIASTA RADOMIA**



pieczęć kancelaryjna

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

Zawiadamiam, że z dniem ..... **zrzekam się:**

- licencji nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego przewozu osób taksówką,
- licencji nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym,
- licencji nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą,
- licencji nr ..... na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy,
- licencji nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy\*,
- zezwolenia nr ..... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy\*,
- zezwolenia nr ..... na wykonywanie regularnych/regularnych specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym.

**\*niepotrzebne skreślić**

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał ww. licencji/zezwolenia
2. Wypisy ..... szt.

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika