

Strzelce Opolskie, dnia

.....
.....
.....
(oznaczenie przedsiębiorcy- nazwa)

**Starostwo Powiatowe
w Strzelcach Opolskich**

.....
.....
(siedziba przedsiębiorcy- adres)
(w przypadku osoby fizycznej adres zamieszkania)

.....
(telefon*)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem.....zaprzystałem wykonywania działalności w zakresie krajowego transportu drogowego rzeczy/transportu drogowego osób/pośrednictwa przy przewozie rzeczy** i **zrzekam się licencji/zezwolenia****.

W związku z powyższym zwracam druk licencji/zezwolenia** numer oraz szt. wypisów o numerach

Jestem świadomy, iż wygaśnięcie zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji następuje z mocy prawa (art. 16 ust. 1 pkt 1 oraz art. 16 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym), z chwilą zrzeczenia się zezwolenia/licencji.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- Licencja/zezwolenie**
- Wypisy

* - nieobowiązkowe

** - niepotrzebne skreślić