

Rewal, dn.

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....
.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy.....

.....

NIP - - -

Telefon

ZAWIADOMIENIE

o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

- Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
- Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem

Dotyczy licencji Nr
na wykonywanie transportu drogowego taksówką

Zawieszenie działalności:

*od dnia na okres miesięcy (max. do 12 miesięcy)

W załączeniu:

licencja na transport drogowy taksówką Nr.....

Wskazanie sposobu zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji lub wypisów z licencji (w przypadku zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące):

- odbiór osobisty w siedzibie organu licencyjnego
- przelew na konto bankowe Nr.....
- przesłanie na adres (zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy):
.....

W przypadku, gdy koszt przekazu pocztowego przewyższa przysługującą kwotę zwrotu, odbiór należności następuje w Kasie Banku Spółdzielczego w Rewalu.

.....
podpis wnioskodawcy

***Zgłoszenia zawieszenia należy dokonać nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia.**