

## Z G Ł O S Z E N I E

### wygaśnięcia licencji Nr .....na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką udzielonej przez Wójta Gminy Ożarówice

podstawa prawna: art. 16 ust. 2 pkt 2 w zw. z art. 16 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 6 września 2001r.  
o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 58)

Znak sprawy

1. Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy: .....

2. NIP:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)  
lub nr w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) zaznaczyć odpowiedni kwadrat  
poniżej:

☐

CEIDG

☐

KRS nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Adres przedsiębiorcy\*:

a) kod, miejscowość, ulica, nr: .....

b) telefon firmowy: (dane nieobowiązkowe).....

5. Załączniki:

- a) licencja na wykonywanie transportu drogowego taksówką,
- b) pełnomocnictwo - w przypadku działania przez pełnomocnika (wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł – jeśli jest należna),

6. Forma odbioru potwierdzenia wygaśnięcia licencji:

/zaznaczyć odpowiedni kwadrat/

☐

- odbiór osobisty / przez pełnomocnika\*\*

☐

- za pośrednictwem poczty

Ożarówice, dnia

.....

.....  
podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

\* wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej

\*\* niepotrzebne skreślić

**UWAGI:**

**I. Przedsiębiorca nie może zrzec się licencji w przypadku wszczęcia postępowania o cofnięcie licencji.**

**II. Wygaśnięcie licencji następuje z mocy prawa (art. 16 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, z chwilą zrzeczenia się licencji.**

---

**Adnotacje urzędowe** (wypełnia pracownik Urzędu):

a) zwrócono licencję seria i numer: .....

.....  
data

.....  
podpis pracownika

b) potwierdzenie wygaśnięcia licencji odebrał:

.....  
data

.....  
podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika