

.....
imię i nazwisko

Swarzędz, dnia

.....
adres głównego miejsca wykonywania działalności

WOM.....
(wypełnia Urząd)

.....
telefon kontaktowy

Numer boczny taksówki.....
(wypełnia Urząd)

Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
Rynek 1
62-020 Swarzędz

Na podstawie art.16 ust.2 pkt.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1907) zawiadamiam o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie wykonywania transportu drogowego taksówką osobową w oparciu o licencję nrz dniem.....

W załączeniu:

1/ licencja nr.....

2/dowód osobisty do wglądu

.....
(podpis przedsiębiorcy)