|  |  |
| --- | --- |
| *........................................................................**Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwisko i imię)* *........................................................................**Siedziba firmy -Przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania)**........................................................................**(numer KRS lub NIP)**........................................................................**Adres korespondencyjny**........................................................................**(telefon kontaktowy)* | Nysa, ………….20…. r. |
|  | **Burmistrz Nysy****ul. Kolejowa 1548-300 Nysa** |

**ZAWIADOMIENIE**

**o zrzeczeniu się licencji**

Zawiadamiam, że z dniem ........................................................... zrzekam się licencji
Nr …………………….. z dnia .................................... udzielonej w dniu …………………… na wykonywanie transportu drogowego taksówką/na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**\***.

Wobec powyższego proszę o wygaszenie przedmiotowej licencji.

W załączeniu:

- ww. licencja na wykonywanie transportu drogowego taksówką.

 ……………………………
 *(czytelny podpis przedsiębiorcy)*

\* niepotrzebne skreślić