|  |  |
| --- | --- |
| *........................................................................*  *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 15 48-300 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