|  |  |
| --- | --- |
| *........................................................................**Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwisko i imię)* *........................................................................**Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania**........................................................................**(numer KRS lub NIP)**........................................................................**Adres do doręczeń**........................................................................**(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 ………………… udzielonej w dniu …………………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką.

Wobec powyższego proszę o wygaszenie przedmiotowej licencji.

W załączeniu:

- ww. licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.

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