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