Łochów, dnia ……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub informacja o wpisie do CEIDG

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.

Urząd Miejski w Łochowie

Aleja Pokoju 75

07-130 Łochów

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że z dniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaprzestałem wykonywania działalności krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką (likwidacja przedsiębiorstwa)
i zrzekam się licencji.

W związku z powyższym zwracam druk licencji nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informuję również, że z pojazdu, na który wydana została licencja zostały usunięte wszystkie elementy zewnętrznego i wewnętrznego oznakowania TAXI.

Jestem świadomy, iż wygaśnięcie licencji następuje z mocy prawa (art. 16 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, z chwilą zrzeczenia się licencji.

Łochów, dnia ………………………… ……………..…………………………….
 czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika