…………………………………………………………………………………… Nr sprawy : ……………………………………………………

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

……………………………………………………………………………………

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

---

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

numer telefonu: ……………………………………………..

(dane nieobowiązkowe)

**Burmistrz Miasta i Gminy**

**Bogatynia**

**ZAWIADOMIENIE**

**o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

Dotyczy licencji Nr: …………………………………………….. seria i numer:

Data zawieszenia działalności:  -  -

(nie dłużej niż 12 miesięcy)

Data wznowienia działalności:  -  -

Zwracam licencję: (seria i numer) ……………………………………………………..

Zwracam wypisy z licencji w liczbie  o numerach: …………………………………………………………………..

Zwrot części opłaty wniesionej za wydanie licencji proszę przekazać\*:

na rachunek

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

osoba fizyczna – imię i nazwisko / osoba prawna – nazwa firmy i adres

do wypłaty w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Bogatyni / przekazem pocztowym na wskazany adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy\*

Bogatynia dn. ……………………………….. ………………………………………………

(podpis przedsiębiorcy)