

Ciechanów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
NIP:

.....
Telefon kontaktowy:

Prezydent Miasta Ciechanów

Plac Jana Pawła II 6
06-400 Ciechanów

ZAWIADOMINIE

Informuję, iż z dniem zawieszam wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na okres tj. do dnia

W związku z powyższym , zgodnie z art. 14a ust. 2 pkt 2 lit. c ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1414 ze zm.) zwracam druk licencji nr wydanej przez Prezydenta Miasta Ciechanów do czasu wznowienia wykonywania ww. działalności.

.....
(podpis)