

Ciechanów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
NIP:

.....
Telefon kontaktowy:

Prezydent Miasta Ciechanów

Plac Jana Pawła II 6
06-400 Ciechanów

WNIOSEK

Na podstawie art.14a ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1414 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 1 października 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków zwrotu części opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji w przypadku zawieszenia wykonywania transportu drogowego (Dz. U. z 2010 r., Nr 187, poz. 1255) proszę o zwrot części opłaty za wydanie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką w następujący sposób:

na rachunek bankowy nr

przelewem pocztowym na adres:

odbiorę osobiście w kasie Urzędu Miasta Ciechanów, ul. Wodna 1

.....
(podpis)