

.....
nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

.....
adres siedziby lub adres zamieszkania

.....
numer NIP

.....
telefon kontaktowy

Prezydent Miasta Ciechanów

ZAWIADOMIENIE

o zawieszeniu wykonywania krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką

Numer licencji udzielonej na lat

Data zawieszenia działalności
dzień-miesiąc-rok

Data wznowienia działalności (nie później niż 12 miesięcy od daty zawieszenia)
.....
dzień-miesiąc-rok

Zawieszenie działalności:

- w całości
- w części

Zwracam wypisy z licencji w liczbie o numerach:

Informuję, że z pojazdu(ów), którym(i) zaprzestano wykonywania przewozów drogowych usunięte zostało oznakowanie TAXI.

Zwrot części opłaty wniesionej za wydanie licencji*:

- proszę dokonać na rachunek bankowy
numer rachunku bankowego
- proszę dokonać przelewem pocztowym na adres:
- odbiorę osobiście w kasie Urzędu Miasta Ciechanów, Pl. Jana Pawła II 6,
06-400 Ciechanów

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do osobistego odbioru złożonych wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką, w terminie siedmiu dniu poprzedzających deklarowany termin wznowienia działalności gospodarczej w Referacie Obsługi Przedsiębiorców Urzędu Miasta Ciechanów

Ciechanów, dnia

.....
czytelny podpis

*Zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji i wypisów z licencji dokonuje się w przypadku, gdy wykonywanie transportu drogowego zostało zawieszona na okres przekraczający 3 miesiące.