

Sierakowice, dnia

Nr sprawy: _____

.....
.....
.....
.....

DANE WNIOSKODAWCY

(Imię, nazwisko, adres, nr telefonu, NIP/PESEL-jeśli dotyczy)

Wójt Gminy Sierakowice

ul. Lęborska 30

83-340 Sierakowice

Ewidencja Działalności Gospodarczej

Zrzekam się z licencji Nr na wykonywanie transportu drogowego taksówką, numer boczny z dniem, jednocześnie zwracam oryginał licencji.

.....
podpis osoby zgłaszającej

.....
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie