

.....  
.....  
Gryfice, dnia .....

.....  
.....  
Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

Telefon: .....

.....  
.....  
Siedziba i adres przedsiębiorcy

NIP

				-						-			-		
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

**Burmistrz Gryfic**  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

### ZAWIADOMIENIE

#### o rzeczeniu się uprawnienia do wykonywania transportu drogowego taksówką na terenie Gminy Gryfice

Zawiadamiam, że z dniem ..... zrzekam się licencji nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką. W załączeniu przedkładam oryginał licencji.

Oświadczam, że nie mogę zwrócić oryginału ww. uprawnienia z powodu: .....

.....  
.....  
W przypadku odzyskania, ww. dokument niezwłocznie zwrócę tut. organowi (dot. kradzieży, zaginięcia).

.....  
(podpis wnioskodawcy)