Zał. Nr 7

Karlino, dnia ……………………….

……………………………………….

 Oznaczenie przedsiębiorcy

……………………………………….

……………………………………….

 Adres przedsiębiorcy

………………………………………. **Burmistrz Karlina**

 **ul. Plac Jana Pawła II 6**

 **78-230 Karlino**

**Zawiadomienie o zrzeczeniu się licencji/zezwolenia**

**na wykonywanie transportu drogowego**

 Zawiadamiam, że z dniem ………………………………… zrzekam się:

1. licencji numer ……………………………….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/ osób\*
2. zezwolenia numer ………. na wykonywanie regularnych/regularnych specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na linii …………………………

…………………………………………………………………………………………..

W załączeniu zwracam:

1. Licencję numer …………………….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/ osób\*
2. Wypis/y z licencji numer …………………………. na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/ osób\* - ……………. sztuk
3. Zezwolenie numer …………………… na wykonywanie regularnych/ regularnych specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na linii …………..

…………………………………………………………………………………………...

1. Wypis z zezwolenia numer ………………….. na wykonywanie regularnych/ regularnych specjalnych\* przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na linii …………………………………………………………….. - ……………… sztuk

……………………………………

 czytelny podpis przedsiębiorcy

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

**UWAGA:**

**Przedsiębiorca nie może się zrzec licencji/zezwolenia w przypadku wszczęcia postępowania o cofnięcie licencji/zezwolenia**

**\* - niepotrzebne skreślić**