

Nysa,20.... r.

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwisko i imię)

.....
Siedziba firmy -Przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania)

.....
(numer KRS lub NIP)

.....
Adres korespondencyjny

.....
(telefon kontaktowy)

**Burmistrz Nysy
ul. Kolejowa 15
48-300 Nysa**

**ZAWIADOMIENIE
o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego**

Dotyczy licencji Nr z dnia na wykonywanie transportu drogowego taksówką.

Zawieszenie działalności:

*od dnia na okres miesięcy (max. do 12 miesięcy)

W załączeniu:

- licencja na transport drogowy taksówką

Wskazanie sposobu zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji (w przypadku zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące)**:

- odbiór osobisty w siedzibie organu licencyjnego
- przelew na konto bankowe Nr.....
- przekaz pocztowy na adres (zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy):

.....
W przypadku, gdy koszt przekazu pocztowego przewyższa przysługującą kwotę zwrotu, odbiór należności następuje w kasie Urzędu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* zgłoszenia zawieszenia należy dokonać nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia.

** niepotrzebne skreślić