



URZĄD MIASTA PŁOCKA
WYDZIAŁ EWIDENCJI I SPRAW OBYWATELSKICH
ODDZIAŁ EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
09-400 Płock, ul. Stary Rynek 1
tel. 24 367 15 92, 24 367 16 10

Płock, dnia

.....
imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy

NIP

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

.....
siedziba i adres przedsiębiorcy

.....
nr telefonu

Informuję, iż z dniem zaprzestałem wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego i zrzekam się licencji nr
(przy taksówce osobowej - nr boczny)

W załączeniu przekładam :

1. Oryginał licencji nr
2. Wypisy do licencji - szt (dotyczy przewozu osób i rzeczy)
3. Identyfikator (dotyczy taksówki osobowej)

.....
podpis przedsiębiorcy