|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| URZĄD MIEJSKI W PŁOŃSKU | **ZAWIADOMIENIE O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE TRANSPORTU DROGOWEGO TAKSÓWKĄ** |  SO.K6.F4 |

 Płońsk, dn. 01.01.2016 r.

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość | data |

|  |
| --- |
|  P.H.U. Jan Kowalski |

*imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy*

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  09-100 Płońsk, ul. Różana 10 |

*siedziba i adres przedsiębiorcy,*

*albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy*

|  |
| --- |
|  |

*Numer Identyfikacji Podatkowej NIP*

|  |
| --- |
|  |

*nr kontaktowy (za zgodą przedsiębiorcy)*

 **Burmistrz Miasta Płońsk**

 **ul. Płocka 39**

 **09-100 Płońsk**

Uprzejmie informuję, iż z dniem ………..xxxx-xx-xx……….. zawieszam wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką
na okres..xxxxx…tj. do dnia…xxxx-xx-xx…

W związku z powyższym, zgodnie z art. 14a ust.2 pkt 2 lit. c ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym zwracam druk licencji nr ….xx/xxxx… wydanej przez Burmistrza Miasta Płońsk do czasu wznowienia wykonywania ww. działalności.

 …………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*