Sulejówek, .......................................

............................................................

............................................................

imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

............................................................

............................................................

Siedziba i adres-w przypadku osób fizycznych,

w tym wspólników spółki cywilnej-adres zamieszkania

............................................................

NIP

............................................................

tel./tel. kom./adres e-mail\*

**BURMISTRZ MIASTA**

###### SULEJÓWEK

**ZAWIADOMIENIE**

**o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego taksówką:**

(podstawa prawna: art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym-t.j.Dz.U. z 2013 r., poz.1414 z późn. zm.)

Nr licencji TAXI: ........................... udzielonej dnia: ...................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |

Data zawieszenia działalności:

Informuję, że z pojazdu marki ............................................................ o nr rej.

................................................... usunięte zostało oznakowanie TAXI.

**Zwracam druk licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką nr ..........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |

Data wznowienia działalności:

(nie później niż 12 miesięcy od daty zawieszenia)

Zwrot części opłaty wniesionej za wydanie licencji:\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | proszę dokonać na rachunek bankowy: |

nr rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | odbiorę osobiście w kasie Banku Spółdzielczego w Halinowie Filia w Sulejówku, ul. Dworcowa 71 róg Żeromskiego |

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do osobistego odebrania w Urzędzie Miasta Sulejówek (w pok. nr 5 – Referat Urzędu Stanu Cywilnego i Działalności Gospodarczej) złożonej licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką, w terminie siedmiu dni poprzedzających deklarowany wyżej termin wznowienia działalności gospodarczej.

(W przypadku nieodebrania licencji we wskazanym powyżej terminie zostanie ona przesłana na adres przedsiębiorcy drogą pocztową).

Sulejówek, dnia…………………………. ……………………………

podpis Wnioskodawcy

###### 

###### 

\*za zgodą wnioskodawcy

\*\*zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji dokonuje się w przypadku, gdy wykonywanie transportu drogowego taksówką zostało zawieszone na okres przekraczający 3 miesiące