……………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………

(oznaczenie przewoźnika będącego posiadaczem świadectwa kierowcy)

…………………………………………

(adres)

…………………………………………

(adres cd.)

NIP

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

**GŁÓWNY INSPEKTORAT TRANSPORTU DROGOWEGO WYDZIAŁ WERYFIKACJI
ŚWIADECTW KIEROWCY**

ul. Rzeszowska 42,

37- 400 Nisko

**Zawiadomienie o zwrocie/zrzeczeniu się świadectwa kierowcy**

Informuję, iż na podstawie art. 32b ust. 7 w zw. z art. 16 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r.
o transporcie drogowym zwracam świadectwa kierowców wydane dla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko kierowcy: | Blankiet A o numerze: | Blankiet B o numerze: | Powód zwrotu (1,2 lub 3)\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*z uwagi na:

1 rozwiązanie (zakończenie) stosunku pracy z kierowcą

2 niepodjęcie pracy przez kierowcę

3 zmianę danych

Dodatkowe wyjaśnienia (opcjonalnie/nr sprawy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………….….…….……………………………

(Podpis przewoźnika będącego posiadaczem świadectwa kierowcy

lub osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

Załączniki:

1. Świadectwa kierowcy …………

**WYCIĄG Z PRZEPISÓW**

Świadectwo kierowy wygasa z mocy prawa w związku ze zrzeczeniem się go.

Zgodnie z art. 32b ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1539 z późn. zm.):

*Do wygaśnięcia świadectwa kierowcy stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące wygaśnięcia licencji.*

Zgodnie z art. 16 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1539 z późn. zm.):
*Licencja wygasa w razie:*

*2) zrzeczenia się jej.*