

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
nazwa i adres przedsiębiorcy

NIP

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

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ UPRAWNIENIA
Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGO**

Oświadczam, iż z dniem **zrzekam się w całości uprawnień wynikających z:**

- zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu rzeczy o numerze
- zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu osób o numerze
- licencji dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy o numerze
- licencji dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób o numerze

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał zezwolenia/licencji nr.....
2. Wypisy z zezwolenia/licencji - szt.

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy