Firma przedsiębiorcy: ………………………..

NIP przedsiębiorcy ………………………

Adres (do doręczeń) ………………………..  
*(wpisz, jeśli inny niż adres do doręczeń zamieszczony w CEIDG lub w KRS)*

*Opcjonalnie:*

Adres e-mail: ……………………………..

Adres skrytki na ePUAP ……………………………..

*(np./jakispodmiot/skrytka)*

Nr telefonu: ……………………………..

**Główny Inspektorat Transportu Drogowego**

**Biuro ds. Transportu Międzynarodowego**

**Wydział Weryfikacji Uprawnień**

Al. Jerozolimskie 94,

00-807 Warszawa

**zawiadomienie o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego**

Zawiadamiam, że od dnia[[1]](#footnote-1) ................................................ zawieszam wykonywanie transportu drogowego na okres ……………………..

w **całości**, tj. co do **wszystkich** pojazdów

w **części**, tj. co do liczby: …………………. *(podaj liczbę)* wypisów z licencji odpowiadającą liczbie pojazdów samochodowych, którymi zaprzestano wykonywanie przewozów drogowych

W związku z powyższym wnoszę o zwrot części opłaty na rachunek bankowy nr:[[2]](#footnote-2)

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………..   
Czytelny podpis przedsiębiorcy[[3]](#footnote-3)

**Podstawa prawna:**

* Art. 14a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.).
* Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 1 października 2010 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków zwrotu części opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji w przypadku zawieszenia wykonywania transportu drogowego (Dz. U. Nr 187, poz. 1255).

1. Zawiadomienie powinno być złożone nie później niż przed upływem 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia [↑](#footnote-ref-1)
2. Zwrot opłaty jest możliwy tylko, jeżeli wykonywanie transportu drogowego zostało zawieszone na **okres przekraczający 3 miesiące** [↑](#footnote-ref-2)
3. lub osoby uprawnionej do reprezentacji przedsiębiorcy [↑](#footnote-ref-3)