WK.7252.1. .20 r.

WT – 14

Sucha Beskidzka, dnia …….

.....
pieczęć przedsiębiorcy

STAROSTA SUSKI
ul. Kościelna 5 B
34-200 Sucha Beskidzka

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH (ZWROT WYPISÓW)

☐ **w zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego numer** ☐

☐ **w licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego numer** ☐

RZECZY ☐ **OSÓB** ☐

1. **<u>Zwrot wypisów w związku z ubieganiem się o licencję wspólnotową:</u>**

Zwrot wypisu z licencji w ilości ☐ sztuk

Numery zwracanych wypisów ☐

……..
data i podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika