

Cieszyn, dnia

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba przedsiębiorcy, adres)

.....
(numer identyfikacji podatkowej (NIP))

**STAROSTWO POWIATOWE
W CIESZYNIE
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

Dotyczy:

- Licencji* / Zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego* nr na wykonywanie krajowego transportu rzeczy / osób*
- Zaświadczenia nr na przewozy drogowe na potrzeby własne rzeczy / osób*

ZGŁOSZENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1.
2.
3.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)

*) niepotrzebne skreślić