

Międzychód, dnia20..... r.

.....
.....
.....
(dane wnioskodawcy)

Starosta Międzychodzki

Wniosek o stwierdzenie wygaśnięcia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy/osób nr

Na podstawie art. 16 ust. 1 pkt. 1 z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 180 ze zm.) zawiadamiam o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie wykonywania transportu drogowego i wnoszę o wydanie decyzji stwierdzającej wygaśnięcie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy/osób nr z dnia

Załączniki do wniosku:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł (słownie: dziesięć złotych). Opłatę należy uiścić w kasie Starostwa lub przelewem na konto Urzędu Miejskiego w Międzychodzie nr **31 1020 4027 0000 1302 1219 1849**.
2. Dokumenty:
 - zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy/osób nr
 - wypisy szt. do zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy/osób nr

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwagi:

1. Stwierdzenie wygaśnięcia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego następuje na wniosek strony, w razie zrzeczenia się jej przez przedsiębiorcę.
2. Przedsiębiorca nie może zrzec się zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w przypadku wszczęcia postępowania o cofnięcie licencji.