

Międzychód, dnia .....20..... r.

.....

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

## Starosta Międzychodzki

### **Wniosek o stwierdzenie wygaśnięcia Licencji Nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób**

Na podstawie art. 16 ust. 2 pkt. 2 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 licencji nr ..... z dniem .....

#### *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:
  - licencja nr ..... nr druku .....
  - wypisy szt. .... nr druków .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

#### *Uwagi:*

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