

Tychy, dnia .....

.....  
Oznaczenie przedsiębiorcy  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....  
Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania

.....  
Numer w KRS lub informacja o wpisie do CEIDG

.....  
Numer NIP

.....  
Telefon kontaktowy

**PREZYDENT MIASTA TYCHY**

*za pośrednictwem*

**Wydziału Działalności Gospodarczej**

*tel. 32-776-31-04*

**ZAWIADOMIENIE**

**o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego**

Zawiadamiam, iż od dnia ..... zawieszam wykonywanie transportu drogowego  
w całości /w części\* na okres\*\* .....

Oświadczam, iż posiadam wypisy z zezwolenia nr ..... w ilości .....  
jednocześnie zwracam wypisy z zezwolenia w liczbie ....., odpowiadającej liczbie pojazdów  
samochodowych, którymi zaprzestano wykonywania przewozów drogowych.

Zwrot części opłaty wniesionej za wydanie zezwolenia i wypisów ma nastąpić w formie \*\*\*

.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* okres nie dłuższy niż 12 miesięcy

\*\*\* dotyczy zawieszenia powyżej 3 miesięcy

Zwrot części opłaty może nastąpić w formie:

- przelewem na rachunek bankowy
- przekazem pocztowym na wskazany adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy
- w siedzibie organu, który udzielił licencji, za pokwitowaniem.