……..... 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

W N I O S E K

o wydanie wypisu z zezwolenia nr …….. na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu rzeczy w związku zakupem kolejnego pojazdu

MARKA, TYP	RODZAJ PRZEZNACZENIE	NUMER REJESTRACYJNY	NUMER VIN	TYTUŁ PRAWNY DO DYSPONOWNIA POJAZDEM

.....

podpis wnioskodawcy

W załączeniu przedkładam niżej wymienione dokumenty:

1. Dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zdolności finansowej
2. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu
3. Wykaz pojazdów samochodowych

UWAGA! KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA