

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

Tychy, dnia .....

.....  
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*

Informuję, iż z dniem ..... zaprzestałem wykonywania działalności w zakresie krajowego przewozu rzeczy/spedycji\* z powodu: .....

.....  
.....  
W związku z powyższym zwracam druk zezwolenia/licencji\* numer ..... oraz ..... szt. wypisów o numerach .....

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić