

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 zmianę zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu rzeczy
- o zmianę licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy
- o zmianę zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia przewozów drogowych krajowych na potrzeby własne: rzeczy* lub osób*

Niniejszym informuję, iż w zezwoleniu/licencji/zaświadczeniu nr
zaistniały następujące zmiany:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

W załączeniu przedkładam niżej wymienione dokumenty:

1. Dokumenty potwierdzające zmianę danych
2. Dowód uiszczenia opłaty

właściwe zakreślić
*niepotrzebne skreślić