

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 DYSPONOWANIA 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 BŁĘDNIEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA