……..... 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