

Nowy Sącz, dnia r.

.....
.....
.....
nazwa i adres przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ WYPISU/WYPISÓW

Oświadczam, że zrzekam się wypisu/wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego (licencji) nr, dotyczącego(ej) krajowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy, o numerach druków:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

Zrzeczenie się wypisów dotyczy następujących pojazdów:

- | | |
|---|--|
| 1.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> | 6.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> |
| 2.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> | 7.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> |
| 3.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> | 8.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> |
| 4.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> | 9.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> |
| 5.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> | 10.
<i>(numer rejestracyjny pojazdu)</i> |

.....
podpis