

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy
.....
Siedziba /adres/
.....
Adres do korespondencji
.....
Telefon

STAROSTA OSTRÓDZKI
za pośrednictwem
Inspektora
Wydziału Komunikacji i Transportu
Starostwa Powiatowego
w Ostródzie

WNIOSEK
O WYDANIE WYPISU Z ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO

Proszę o wydanie wypisu z zezwolenia Nr _____ na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy * w ilości _____ sztuk.

Lp.	Rodzaj pojazdu, marka, typ, model	Numer rejestracyjny	VIN	DMC	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

Do wniosku dołączam:

- ☐ Dokumenty potwierdzające posiadanie zabezpieczenia finansowego.
☐ Dowód wpłaty za wydanie wypisu.

data

podpis

- * *zbędne skreślić*
☐ *zakreślić właściwe*

Wypisy szt. nr
otrzymałem dnia

.....
(podpis)