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

## Oznaczenie przedsiębiorcy

**STAROSTA OSTRÓDZKI**

*za pośrednictwem*

Inspektora

## Wydziału Komunikacji i Transportu

Starostwa Powiatowego

w Ostródzie

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

## Siedziba /adres/

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

## Adres do korespondencji

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

## Telefon

WNIOSEK

o wydanie wypisu z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka, typ pojazdu | Rodzaj/przeznaczenie | Numer rejestracyjny | VIN | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Proszę o wydanie wypisu z licencji Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na wykonywanie krajowego

transportu drogowego w ilości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sztuk.

**Do wniosku dołączam:**

* Dokumenty potwierdzające posiadanie zabezpieczenia finansowego;
* Dowód wpłaty za wydanie wypisu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data podpis

Wypisy ................. szt. nr ......................................................................................................................

otrzymałem dnia ...................................

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

(podpis)