....
/miejscowość, data/

.....

.....
/oznaczenie przedsiębiorcy, NIP/KRS/

STAROSTA OSTRÓDZKI
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda

WNIOSEK
o zmianę licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

nr ……

Zmiana dotyczy (zaznaczyć właściwe):

☐ **oznaczenia przedsiębiorcy**

☐ **adresu i siedziby przedsiębiorcy**

☐ **inne:** …...……

Poprzednie dane	Aktualne dane

……...
/czytelny podpis przedsiębiorcy/

Licencję nr ..... odebrałam/em dnia .....

……...
/czytelny podpis przedsiębiorcy/