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

(podpis)

## .............................................................

## Oznaczenie przedsiębiorcy

## ............................................................

**STAROSTA OSTRÓDZKI**

*za pośrednictwem*

**Inspektora**

## Wydziału Komunikacji i Transportu

**Starostwa Powiatowego W Ostródzie**

**ul. Jana III Sobieskiego 5**

## Siedziba /adres/

## ............................................................

## Adres do korespondencji

## ............................................................

## Telefon

# WNIOSEK

O WYDANIE WYPISU Z LICENCJI
NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO OSÓB

Proszę o wydanie wypisu z licencji Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w ilości \_\_\_\_\_\_ sztuk.

**Do wniosku dołączam:**

* Dowód wpłaty za wydanie wypisu.

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

 data podpis

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

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

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

(podpis)