

.....
.....

.....
/miejsowość, 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 (wpisać aktualne dane):

1) oznaczenia przedsiębiorcy:

.....
.....

2) adresu i siedziby:

.....
.....

3) inne:

.....
.....

.....
/czytelny podpis przedsiębiorcy/

Licencję nr odebrałam/em dnia

.....
/czytelny podpis przedsiębiorcy/