

Brzozów, dnia.....

Nazwa przedsiębiorcy.....

.....

Siedziba, adres.....

Nr telefonu.....NIP.....

REGON.....KRS.....

Burmistrz Brzozowa

WNIOSEK

**O WYGASZENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH PRZEWÓZÓW
OSÓB W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM**

z dniem wydania nowego zezwolenia zrzekam się zezwolenia nr
z dnia, (którego data ważności upływa dnia 31.12.2025 r.) na wykonywanie
regularnego przewozu osób w krajowym transporcie drogowym w ramach linii komunikacyjnej:
.....

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie wpłaty w wysokości 10 zł, dokonanej z tytułu opłaty
skarbowej za wydanie decyzji wygaszającej zezwolenie.

Numer rachunku bankowego: **81 1020 4391 0000 6702 0171 7768** PKO Bank Polski SA