


SO pokój nr 13	URZĄD MIEJSKI W CHOSZCZNI WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH Tel. 095 765 9351 Biuro Obsługi Interesanta czynne jest od poniedziałku do piątku, od godziny 7:30 do 15:30. tel. 095 765 9300, email: eurzad@choszczno.pl, www.choszczno.pl	
--------------------------	--	--

Choszczno, dnia

Nazwisko imię

Adres/ siedziba

Nr licencji

WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH
URZĄD MIEJSKI W CHOSZCZNI
 ul. Wolności 24
 73-200 Choszczno

WNIOSEK

Zrzekam się licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką

Proszę o wykreślenie licencji.

Z dniem..... zaprzestałem wykonywania transportu drogowego taksówką.

W załączeniu przedkładam:

- oryginał licencji

.....

(podpis wnioskodawcy)