

Wolsztyn, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(telefon)

URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH PRZEWOZÓW OSÓB

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
/nazwisko i imię , ewentualnie nazwa przedsiębiorcy/

2. Adres zamieszkania i siedziba przedsiębiorcy

.....
/adres zamieszkania przedsiębiorcy/

.....
/siedziba przedsiębiorcy/

3. Numer licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób

.....
.....

4. Czas na jaki zezwolenie na przewozy regularne ma być udzielone

/ od 1 roku do 5 lat/

.....

.....
/ podpis wnioskodawcy /