

Wolsztyn, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/telefon/

**URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

WNIOSEK

O ZMIANĘ ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH PRZEWÓZÓW 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. Numer zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych

.....

5. Zmiany w treści zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób

.....

.....

.....
/ podpis wnioskodawcy /