

Wałbrzych dn.

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
(siedziba przedsiębiorcy - adres)

.....
(NIP)

Prezydent Miasta Wałbrzycha

Biuro Transportu i Ruchu Drogowego

Ul. Matejki 3

WAŁBRZYCH

Stosownie z art. 80a ust. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 584 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w zakresie zgodności wykonywania transportu drogowego z warunkami określonymi w licencji nr z dnia w Urzędzie Miejskim w Wałbrzychu, ul. Matejki 3, pok. 4.

.....
(podpis kontrolowanego)