

Wałbrzych, dnia

.....

.....

.....

.....

(oznaczenie przedsiębiorcy)

Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego

Stosownie do art. 80 a ust. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 672) oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w zakresie zgodności wykonywania transportu drogowego z warunkami określonymi w licencji Nr z dnia w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu w Biurze Transportu i Ruchu Drogowego, Plac Magistracki 1 pok. Nr S3 (wejście od ul. Kopernika).

.....

(podpis kontrolowanego)