

Wałbrzych dn. ....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy – imię nazwisko / nazwa)

.....  
(adres zamieszkania / siedziba)

.....  
(NIP)

**Prezydent Miasta Wałbrzycha  
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego  
ul. Matejki 3  
58-300 Wałbrzych**

### ZAWIADOMIENIE

Zgodnie z art. 14 a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2017 r., poz. 2200 ze zm.) informuję, że od dnia .....zawieszam wykonywanie transportu drogowego\*) taksówką osobową oraz zwracam oryginał licencji nr ....., celem zdeponowana jej w moich aktach.

.....  
(podpis przedsiębiorcy)

#### Wypełnia pracownik Organu przyjmujący wniosek

Potwierdzenie zwrotu oryginału licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:

.....  
(data)

.....  
(nr druku licencji)

.....  
(podpis pracownika)

\*) przewoźnik drogowy zawieszający wykonywanie transportu drogowego jest obowiązany w terminie 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia, zawiadomić organ , który udzielił licencji

#### **UWAGA !**

**Przewoźnik drogowy może zawiesić wykonywanie transportu drogowego na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy.**