

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

Siedziba (miejsce zamieszkania / adres przedsiębiorcy)

tel./ tel. kom. / fax/ adres e-mail (za zgodą przedsiębiorcy)

(pieczęć wpływu i znak sprawy)

ZAWIADOMIENIE
o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego:

(podstawa prawna: art. 14a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym – Dz.U. z 2025 r. poz. 1490 z późn.zm.)

☐ Przewóz rzeczy

Nr licencji: udzielonej nalat

Data zawieszenia działalności

Data wznowienia działalności

Zawieszenie działalności:

☐ w całości

Zwrot części opłaty wniesionej za wydanie licencji.

☐ proszę dokonać na rachunek bankowy:

[illegible]

Rzeszów, dnia.....

.....
(Podpis)