Wołomin, dnia …………………..

………………………………………..

 Imię i nazwisko przedsiębiorcy

 **Starosta Wołomiński**

 **ul. Kobyłkowska 1 A**

……………………………………….. 05- 200 Wołomin

 adres siedziby–miejsce zamieszkania

…………………………………….....

**ZAWIADOMIENIE**

**o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego**

Na podstawie art. 14a ustawy z dnia 6 września o transporcie drogowym (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2140, z późn. zm.) zawiadamiam, że zawieszam wykonywania krajowego transportu drogowego:

 rzeczy osób Nr zezwolenia/licencji ……………………………

Data zawieszenia wykonywania transportu drogowego na okres………… miesięcy (nie dłuższy niż 12 miesięcy)

Od dnia……………………do dnia…………………data wznowienia ………………………..

Zawieszenie wykonywania transportu : w całości, w części.

Zwracam wypisy w ilości ………………sztuk z Licencji Nr …………………..

Nr wypisu ……………Nr druku ………………… Nr wypisu ……………Nr druku …………………..

Wnoszę o zwrot części opłaty wniesionej za wydanie licencji i wypisów z licencji ( dotyczy zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące) proszę przekazać:

Na rachunek bankowy : (podać numer rachunku bankowego przedsiębiorcy)……………… ….

…………………………………………………………………………………………………….

**UWAGA:**

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

 …………………………………………

czytelny podpis przedsiębiorcy

Potwierdzenie zwrotu do organu wydającego licencje ww. wypisów z licencji –

………………………………………………

Data , pieczątka i podpis przyjmującego

Potwierdzam odbiór z organu wydającego licencje ww. wypisów z licencji –

 …………………………………………………

 Data , pieczątka i podpis odbierającego / przedsiębiorcy