

Gryfino, dnia .....

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy.....

.....

**STAROSTA GRYFIŃSKI**

NIP ---

Telefon (nieobowiązkowy).....

## **ZAWIADOMIENIE**

Zawiadamiam, że od dnia ..... zawieszam w całości/w części wykonywanie transportu drogowego w zakresie\*:

- licencji Nr..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób samochodem osobowym
- licencji Nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą
- zezwolenia Nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego
  - osób
  - rzeczy

na okres .....miesiący.

W załączeniu:

- wypisy z ww. licencji/zezwoleń o numerach ..... w liczbie ..... szt. odpowiadającej ilości pojazdów, którymi zaprzestano wykonywania przewozów.

Wskazanie sposobu zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji i wypisów z licencji, w przypadku zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące – (zakreślić właściwe):

- odbiór osobisty w siedzibie organu
- przelew na konto bankowe nr .....
- przesłanie na adres (zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy):  
.....

.....  
(podpis przedsiębiorcy)

\* Przewoźnik drogowy może zawiesić, w całości albo w części, wykonywanie transportu drogowego łącznie na okres nie dłuższy niż 36 miesięcy, w okresie każdych następujących po sobie 10 lat, licząc od dnia uzyskania licencji lub zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, jednak nie dłużej niż na okres, na jaki zostało wydane to uprawnienie.