

Gryfino, dnia .....

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

.....

.....  
(siedziba przedsiębiorcy)

.....

.....  
(NIP)

**STAROSTA GRYFIŃSKI**

**Wniosek o wydanie dodatkowego wypisu z zezwolenia/licencji\* na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**

Zwracam się z prośbą o wydanie .....(ilość) dodatkowego(ych) wypisu/ów z zezwolenia/licencji\* nr ..... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego .....(osób/rzeczy\*) wydanego w dniu ..... przez Starostę Gryfińskiego.

Do wniosku załączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić.