

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.