Stargard, dn. ...............................

Nazwa przedsiębiorcy .....................................................................................

Siedziba (adres) .. ..................................................................................

Nr licencji ……………………………………………………….

 **WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH**

 **I URZĄD STANU CYWILNEGO**

#  Urząd Miejski

 Rynek Staromiejski 1

 73-110 Stargard

## ZAWIADOMIENIE

 Zawiadamiam, iż z dniem ………………………wznawiam działalność gospodarczą w zakresie transportu drogowego taksówką na terenie miasta Stargard.

...............................................................

 ( podpis wnioskodawcy)