Stargard, dnia ...............................

Imię i nazwisko przedsiębiorcy .....................................................................................

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

Telefon ……………………………………………………….

Nr licencji ……………………………………………………………

**WYDZIAŁ**

**SPRAW OBYWATELSKICH**

**I URZĄD STANU CYWILNEGO**

# Urząd Miejski

Rynek Staromiejski 1

Stargard

## ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, iż zawieszam wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego taksówką na terenie miasta Stargard

od dnia …………………………… na okres ………………….. (max. 12 miesięcy).

W załączeniu przekładam:

* oryginał licencji Nr ………………………..

……………………….

(podpis)

Wskazanie sposobu zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji

(w przypadku zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące) :

⁪ odbiór osobisty w siedzibie organu licencyjnego

⁯ przelew na konto bankowe Nr ………………………………………………..

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

⁯ przesłanie na adres (zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy) : ……………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

**W przypadku, gdy koszt przekazu pocztowego przewyższa przysługującą kwotę zwrotu, odbiór należności następuje w kasie Urzędu.**

**\*Zgłoszenie zawieszenia należy dokonać nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia.**

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

( podpis wnioskodawcy)