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

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

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

Numer licencji ..........................................................

Telefon ............................................................

 **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. 36 miesięcy).

W załączeniu przekładam:

* licencję Nr …….
* wypis do licencji Nr ……

 ………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

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.

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

 ( podpis wnioskodawcy)