

Kudowa-Zdrój, dnia _____

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię, nazwisko, nazwa)

Adres i siedziba przedsiębiorcy (ulica i nr domu/lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)

Nr telefonu

**Burmistrz Miasta
Kudowa-Zdrój**

Na podstawie art.16 ust.2 pkt 2/ pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 2140 z późn. zm.) **zawiadamiam o:**

1. Zaprzestaniu z dniem _____ prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie wykonywania transportu drogowego taksówką osobową.
2. Likwidacji przedsiębiorstwa – wykreśleniu z CEIDG z dniem _____

W załączeniu:

1. Licencja nr _____

(podpis przedsiębiorcy)