

Stryków, dnia

Urząd Miasta-Gminy Stryków

.....
(imię i nazwisko przedsiębiorcy)

.....

.....
(adres zamieszkania, NIP)

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności gospodarczej/zmiany charakteru prowadzonej działalności* zrzekam się udzielonej mi licencji Nr z dnia..... na wykonywanie transportu drogowego taksówką i proszę o jej wygaszenie.

.....

(podpis przedsiębiorcy)