Zakopane, dnia………………………...

………………………………………………………………….

Nazwisko i imię przedsiębiorcy lub nazwa firmy

……………………………………………………………………

Siedziba przedsiębiorcy lub miejsce zamieszkania

|  |
| --- |
|  |

Numer w rejestrze przedsiębiorców(KRS)

lub informacja o wpisie do CEIDG

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………..

NIP

**BURMISTRZ MIASTA ZAKOPANE**

**ul. Kościuszki 13**

**34-500 Zakopane**

**ZGŁOSZENIE**

**zmian w licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego  
w zakresie przewozu osób taksówką**

Dotyczy licencji Nr ………………………………….. numer boczny taksówki……………………………………………………

w zakresie:

□ zmiana nazwy firmy/imienia, nazwiska na:…………………………………………………………………………………….

□ zmiana siedziby firmy/adresu przedsiębiorcy na: …………………………………..……………………………………..

□ zmiana pojazdu na:

-marka , typ :…………………………………………………………………………………………………………………………………..

- rodzaj /przeznaczenie ……………………….…………………………………………………………………………………………..

- numer rejestracyjny …………….………………………………………………………………………………………………………..

- numer VIN……………………….……………………………………………………………………………………………………….......

- rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem………..……………………………………………………………

□ inne zmiany polegające na: .…………………………..……………………………………………………………………………….

……………………………………………………

Podpis przedsiębiorcy

**Potwierdzam odbiór licencji Nr** ………………….. z dnia ……………………

Data ………………………. podpis………………………………………………………...