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………………………………………………………...