

Kamienna Góra, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/nazwa firmy/

.....
/adres siedziby firmy; adres zamieszkania/

.....
/NIP/

.....
/nr telefonu/

**Urząd Miasta Kamienna Góra
Plac Grunwaldzki 1
58-400 Kamienna Góra**

Proszę o wydanie decyzji o wygaszeniu licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Uwaga!!

Do wniosku należy dołączyć dowód opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji.