

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**

Zawiadamiam, że z dniem..... zrzekam się licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką. Jednocześnie zwracam oryginał licencji Nr ..... wydaną przez Burmistrza Miasta Kamienna Góra w dniu.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/