

Sierpc, dnia

.....
(Nazwa Przedsiębiorcy)

.....
(Miejsce zamieszkania (siedziba) i adres.

.....
(Numer w rejestrze przedsiębiorców)

Starostwo Powiatowe w Sierpcu
Wydział Komunikacji

W N I O S E K

Proszę o wydanie kolejnego wypisu(ów) z zezwolenia na wykonywanie zawodu
przewoźnika drogowego rzeczy/osób* numer
udzielonego dnia na pojazd(y):

.....
.....
.....
które będę wykorzystywał(a) w ramach prowadzonej działalności gospodarczej do
świadczenia usług w zakresie transportu drogowego.

* - niepotrzebne skreślić.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Wypis/y (seria i numer druku) z zezwolenia
Nr w liczbie otrzymałem/am w dniu

.....
(podpis)