

.....
(data i miejscowość)

WNIOSEK O ZMIANY

STAROSTWO POWIATOWE
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA I TRANSPORTU
PL. KOŚCIUSZKI 4B, 64-100 LESZNO

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

.....
.....
.....

lub



(pieczęć)

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy: *(miejsce zamieszkania wpisać, o ile jest tożsamy z miejscem działalności gospodarczej)*

.....

Numer NIP....., REGON....., KRS

Dane kontaktowe: tel., e-mail.

WNIOSEK O ZMIANĘ:

licencji nr:

zezwolenia nr:

zaświadczenia nr:

W ZAKRESIE:

wykazu pojazdów

treści (oznaczenia przedsiębiorcy - nazwa, adresu przedsiębiorcy, nr w rejestrze przedsiębiorców - KRS lub danych we wpisie CEIDG, nr identyfikacji podatkowej NIP).

na wykonywanie krajowego transportu drogowego:

rzeczy osób

Opis zakresu zmian danych:

.....

Do wniosku załączam:

1.

2.

3.

Forma odbioru dokumentu/-ów (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

- odbiór osobisty/przez pełnomocnika *(niepotrzebne skreślić)*

- za pośrednictwem poczty

- zaznaczyć „x” jeśli dotyczy

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)