

Międzyrzecz, dnia .....

**Starosta Międzyrzecki**  
**ul. Przemysłowa 2**  
**66-300 Międzyrzecz**

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....  
.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy.....

.....  
NIP .....

Telefon .....

## **ZAWIADOMIENIE**

### **o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego**

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\*

- Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
- Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem .....

**Zawiadamiam, że z dniem ..... (data nie może być wcześniejsza niż 14 dni od dnia złożenia wniosku) zawiesiłem/am wykonywanie krajowego transportu drogowego zgodnie z wydanym uprawnieniem:\***

- licencja nr..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób samochodem osobowym
- licencja nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą
- licencja nr ..... na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy
- zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego nr .....
- licencja nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego
  - osób
  - rzeczy

**na okres ..... (max. 12 miesięcy)\***

- w całości
- w części, pojazdami o numerach rejestracyjnych:

.....  
W załączeniu zwrot: \*

- \*\* licencji nr .....
- wypisu/ów o numerach ..... szt.....

\*\*\* Proszę o zwrot części opłaty:

- przelewem na rachunek bankowy nr

.....

- przekazem pocztowym na adres.....

.....

**Objaśnienia:**

- \* ***zaznaczyć właściwe kwadraty***
- \*\* ***dotyczy pośrednictwa przy przewozie rzeczy***
- \*\*\* ***wypełnić w przypadku posiadania licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób samochodem osobowym, licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 do 9 osób łącznie z kierowcą lub licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy, przy zawieszeniu na okres przekraczający 3 miesiące.***

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)