

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....
.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy

.....
.....

NIP:

PESEL:

Telefon:

ZAWIADOMIENIE

o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego

Zgodnie z art. 14 a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r., o transporcie drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2200 z późn. zm.), oraz § 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 1 października 2010 r., w sprawie szczegółowego trybu i warunków zwrotu części opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji w przypadku zawieszenia wykonywania transportu drogowego (Dz. U. Nr 187 poz. 1255) informuję, iż od dnia rozpoczęte zostało zawieszenie wykonywania transportu drogowego *) na okres..... (max. 12 miesięcy), z liczbą wypisów:.....z licencji odpowiadającej liczbie pojazdów samochodowych, którymi zaprzestano wykonywanie przewozów drogowych.

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

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

W załączeniu:

- wypisy z licencji o numerach w liczbie szt. odpowiadającej ilości pojazdów, którymi zaprzestano wykonywania przewozów
- licencja Nr na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

Wskazanie sposobu zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji lub wypisów z licencji (w przypadku zawieszenia na okres przekraczający 3 miesiące):

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

.....
Data

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy**)

*) zawiadomienie powinno być złożone nie później niż przed upływem 14 dni od dnia w którym rozpoczęty został okres zawieszenia (art. 14 a ust. 2 ustawy o transporcie drogowym)

***) osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą