Ostrowiec Świętokrzyski, dnia .....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....

NIP										

Prezydent Miasta
Ostrowca Świętokrzyskiego
ul. Głogowskiego 3/5
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

W związku z likwidacją działalności gospodarczej **zwracam** licencję na wykonywanie transportu drogowego taksówką nr ..... udzieloną przez Prezydenta Ostrowca Świętokrzyskiego w dniu ..... .

W załączeniu:
Licencja nr .....

.....
podpis

WSO-107-III

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia .....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....

NIP										

Prezydent Miasta
Ostrowca Świętokrzyskiego
ul. Głogowskiego 3/5
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

W związku z likwidacją działalności gospodarczej **zwracam** licencję na wykonywanie transportu drogowego taksówką nr ..... udzieloną przez Prezydenta Ostrowca Świętokrzyskiego w dniu ..... .

W załączeniu:
Licencja nr .....

.....
podpis

WSO-107-III