

Bydgoszcz, dnia

.....
(imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

.....
(miejsce zamieszkania (siedziba) i adres przedsiębiorcy)

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji
ul. Juliusza Słowackiego 3
85-008 Bydgoszcz**

WNIOSEK

Proszę o wydanie **wypisu/wypisów*** nr do licencji/zezwolenia*
nr na wykonywanie krajowego transportu
drogowego rzeczy/osób* na następujący/-ce pojazd/ pojazdy*:

Lp.	Marka i typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem	DMC
1.						
2.						

.

Do wniosku załączam:

1. Dokument potwierdzający posiadanie zabezpieczenia finansowego.
2. Dowód wpłaty w wysokości za wydanie wypisu/wypisów*
z licencji/zezwolenia.

Dowód wpłaty nr:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru:

Potwierdzam odbiór wypisu/-ów* nr nr druku/-ów*
z licencji/ zezwolenia* Nr nr druku

.....
(data podpis i pieczęć wydającego)

.....
(data i podpis odbierającego)

* niepotrzebne skreślić