DRUK KT – 27 / 2

WNIOSEK O DOKONANIE ZMIANY ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW REGULARNCH SPECJALNYCH

................................................................... Kielce, dnia ........................................

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

 *(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa )*

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

................................................................... STAROSTA KIELECKI

 *( adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy )*

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

 *( numer w rejestrze przedsiębiorców )*

 Proszę o wprowadzenie zmian do zezwolenia nr ....................... z dnia ............................... na wykonywanie przewozów regularnych specjalnych w krajowym transporcie drogowym na linii komunikacyjnej …………………………………………………………………………………………………...

**Zmiana/y dotyczy/ą :**

1. .......................................................................................................................................................
2. .......................................................................................................................................................
3. .......................................................................................................................................................

Do wniosku dołączam:

1. ....................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................
3. ....................................................................................................................................
4. ....................................................................................................................................
5. ……………………………………………………………………………………….

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

 ***(data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)***