

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA LICENCJI/ WYPISU Z LICENCJI*
na krajowy transport drogowy osób/rzeczy*

Sępólno Kraj., dnia

.....

.....

*

(oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba)

Starostwo Powiatowe w Sępólnie Kraj.
Wydział Komunikacji i Dróg

Proszę o wydanie wtórnika licencji nr / wypisu (ów) nr z
licencji* nr na transport drogowy osób/rzeczy*, w związku z

.....

.....

.....

Do wniosku załączam oświadczenie zobowiązujące do zwrotu odnalezionego dokumentu
/ dokumentów do tut. urzędu.

.....
(podpis przedsiębiorcy)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

*dane zbierane w celu szybszego kontaktu z petentem. Podanie numeru telefonu lub e-mail ma charakter dobrowolny. Jeżeli nie wyrażają Państwo zgody prosimy o pozostawienie rubryki pustej (art.6 i 7 RODO)

* niepotrzebne skreślić