



Urząd Miasta Szczecin
Biuro Obsługi Interesantów
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 934
boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-40

Szczecin, dnia

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy.....

.....

NIP □□□-□□□-□□-□□

PESEL □□□□□□□□□□□□

Telefon

ZAWIADOMIENIE

o zawieszeniu wykonywania transportu drogowego

*od dnia na okres miesięcy (*maksymalnie do 12 miesięcy*)

Dotyczy: Nr licencji/zezwolenia.....

W załączeniu:

- Licencja/zezwolenie Nr
- wypisy z ww. licencji/zezwolenia o numerach.....
w liczbie..... szt. odpowiadającej liczbie pojazdów, którymi zaprzestano wykonywania przewozów

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

odbiór osobisty w siedzibie organu licencyjnego

przelew na konto bankowe nr :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

przesłanie na adres (zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy):

.....

UWAGA: W przypadku, gdy koszt przekazu pocztowego przewyższa przysługującą kwotę zwrotu, odbiór należności następuje w Kasie Urzędu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

***Zgłoszenia zawieszenia należy dokonać nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia**