

WNIOSEK O DOKONANIE ZMIANY ZAŚWIADCZENIA

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

Kielce, dnia

.....

.....
(adres siedziby przedsiębiorcy zgodnie z CEIDG lub KRS)

STAROSTA KIELECKI

.....
(informacja o wpisie do CEIDG / numer w KRS)

.....
(numer NIP)

.....
Nr telefonu*

Proszę o wprowadzenie zmian do zaświadczenia nr z dnia
potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia przewozów drogowych, jako działalności
pomocniczej, w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej

- krajowych
tylko na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej

w zakresie przewozu (zakreślić właściwy kwadrat)

- osób rzeczy

Zmiana/y dotyczy/ą:

1.
2.
3.

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.
4.

.....
(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)

WNIOSEK: kompletny / niekompletny

*nieobowiązkowe