

RPW	PIECZĘĆ WPŁYWU	ADNOTACJE URZĘDOWE: DEKRETACJA: NR SPRAWY: DT-D-II.8070.
-----	----------------	--

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
Telefon i adres do korespondencji (jeśli inny niż powyżej)

.....
Adres e-mail *

NIP/KRS

**Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Wydział Transportu
ul. Walońska 3, 50-411 Wrocław**

**ZRZECZENIE SIĘ ZEZWOLENIA
NA WYKONYWANIE *REGULARNYCH/REGULARNYCH SPECJALNYCH***
PRZEWOZÓW OSÓB W KRAJOWYM TRANSPORCIE DROGOWYM**

Zrzekam się zezwolenia nr z dnia (data końcowa ważności zezwolenia) na wykonywanie *regularnego/ regularnego specjalnego*** przewozu osób w krajowym transporcie drogowym w ramach linii komunikacyjnej:

.....

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*** oświadczam, iż wyrażam zgodę na przesyłanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego korespondencji w formie elektronicznej, na podany wyżej adres e-mail.**

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA ! Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie wpłaty w wysokości 10 zł, dokonanej z tytułu opłaty skarbowej za wydanie decyzji wygaszającej zezwolenie.

Wpłaty w/w kwoty można dokonać w kasie **Urzędu Miejskiego Wrocławia** lub bezgotówkowo na numer rachunku **Gminy Wrocław**
Bank PKO BP SA nr 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895

** *zbędne skreślić*

- ◆ Ustawa o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001 r. /Dz. U. z 2021r., poz. 919 t.j. ze zm./
- ◆ Ustawa z dn. 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2021r., poz. 1220 t.j./