

Załącznik Nr 3 do Procedury określającej zasady,
sposób i tryb przeprowadzenia kontroli
przedsiębiorców wykonujących krajowy transport
drogowy w zakresie przewozu osób taksówką

Ostróda, dnia.....

.....
oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa)

.....
adres zamieszkania/siedziba

.....
Numer Identyfikacji Podatkowej NIP albo KRS

**Burmistrz Miasta Ostróda
ul. Adama Mickiewicza 24
14-100 Ostróda**

.....
(Dotyczy sprawy/ znak sprawy)

WNIOSEK o zmianie terminu

W związku z otrzymaniem zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli z dnia.....
w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej na wykonywanie krajowego transportu
drogowego w zakresie przewozu osób taksówką – Licencja nr.....
wydana przez Burmistrza Miasta Ostróda, na podstawie art.48 ust. 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r.
Prawo przedsiębiorców (Dz.U z 2024 r. poz.236), wnioskuję o wszczęcie kontroli przed
upływem 7- dniowego terminu od daty doręczenia mi ww. zawiadomienia,
tj w dniu.....

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy/ osoby upoważnionej