

Wrocław, dnia 2023 r.

.....
(Nazwa przedsiębiorcy / imię i nazwisko)

.....

.....
(adres przedsiębiorcy)

.....
(numer NIP)

ZGODA NA PRZEPROWADZENIE KONTROLI W SIEDZIBIE ORGANU

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie czynności kontrolnych obejmujących kontrolę dokumentów potwierdzających spełnianie wymogów ustawowych koniecznych do uzyskania uprawnienia przewozowego numer z dnia
w siedzibie Urzędu Miejskiego we Wrocławiu przy ul. G. Zapolskiej 4.

.....
(podpis przedsiębiorcy)