

**ZGODA POZOSTAŁYCH WŁAŚCICIELI PRZEDSIĘBIORSTWA W SPADKU
NA PRZENIESIENIE ZEZWOLENIA LUB LICENCJI**

Miejscowość:

Data:

Nazwa przedsiębiorstwa w spadku:

Dotyczy przeniesienia następujących decyzji administracyjnych które dotychczas przysługiwały zmarłemu przedsiębiorcy:

zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego,

Nr zezwolenia:

licencji dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego osób.

Nr licencji:

Imię i nazwisko osoby, na rzecz której następuje przeniesienie wyżej wymienionych decyzji administracyjnych:

Ja niżej podpisany(a) będący właścicielem (jako spadkobierca lub jako małżonek zmarłego przedsiębiorcy) przedsiębiorstwa w spadku wyrażam zgodę na przeniesienie wyżej wymienionych decyzji administracyjnych:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1. Imię i nazwisko właściciela przedsiębiorstwa w spadku: | 1. czytelny lub elektroniczny podpis: |
| 2. Imię i nazwisko właściciela przedsiębiorstwa w spadku: | 2. czytelny lub elektroniczny podpis: |
| 3. Imię i nazwisko właściciela przedsiębiorstwa w spadku: | 3. czytelny lub elektroniczny podpis: |
| 4. Imię i nazwisko właściciela przedsiębiorstwa w spadku: | 4. czytelny lub elektroniczny podpis: |
| 5. Imię i nazwisko właściciela przedsiębiorstwa w spadku: | 5. czytelny lub elektroniczny podpis: |