

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA W SPADKU
Załącznik do wniosku o przeniesienie uprawnień w przypadku śmierci osoby fizycznej posiadającej
licencję i wstąpienie na jej miejsce spadkobiercy

miejsowość:

data:

DANE WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA W SPADKU

NIP:

Imię:

Nazwisko:

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa/firma:

adres:

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Jako właściciel przedsiębiorstwa w spadku na podstawie art. 42 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw (Dz. U. z 2021 r. poz. 170) oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji -licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie osób i zobowiązuję się do wykonania związanych z nią obowiązków.

Czytelny lub elektroniczny podpis
właściciela przedsiębiorstwa w spadku: