

..... WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy) ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy) ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej) TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy) Numer NIP
--

DRUK	WNIOSEK O ZMIANĘ ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE REGULARNYCH PRZEWOZÓW OSÓB	DO PROCEDURY
so.25.2.01		SO.XXV.05

1. Oznaczenie przedsiębiorcy.