



RZECZPOSPOLITA POLSKA (PL)

STAROSTWO POWIATOWE
w Białymstoku
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI
15-569 Białystok, ul. Borsucza 2
tel. 085 740-39-51, 085 743-40-61

(nazwa i adres organu
udzielającego licencji)

LICENCJA Nr2/2014.....

**na wykonywanie transportu drogowego w zakresie
pośrednictwa przy przewozie rzeczy**

Na podstawie art. 7 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
(. tekst jednolity: Dz.U z 2013 r., poz. 1414 z późn. zm.....¹⁾)
udzielam licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy
przewozie rzeczy dla:

imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy:

**KLUCZYK TRANSPORT SERVICE
PAWEŁ KLUCZYK**

siedziba i adres przedsiębiorcy
albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy²⁾:

Nowodworce, ul. Zaciszna 45, 16-010 Wasilków

numer identyfikacji podatkowej (NIP): **542-273-72-40**

Niniejsza licencja jest ważna do: **20.06.2029 r.**

Udzielono dnia: **20.06.2014 r.** r.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji stronie przysługuje odwołanie do organu administracji publicznej wyższego stopnia, za pośrednictwem organu, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji (art. 127 § 1 i 2, art. 129 § 1 i 2 k.p.a.).

LS 0000542

Seria nr



(pieczęć okrągła z miejscem
orla ustalonym dla tego państwa)

Z up. Starosty

**mgr Monika Szpakowska
KIEROWNIK
Referatu Praw Jazdy**

.....
(podpis i pieczęć organu
udzielającego licencji)

¹⁾ Wpisać miejsce publikacji ustawy: tekstu jednolitego lub tekstu jednolitego z .., z późn. zm."

²⁾ Wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest inne niż z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej.