



13201021

Tillståndshavare

Namn		Personnummer/organisationsnummer <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px;"></div>
Adress		Telefonnummer dagtid (även riktnummer)
Postnummer	Ort	E-postadress

Undertecknad begär härmed återkallelse av följande tillstånd.

- godstransporter
- persontransporter med buss, beställningstrafik
- persontransporter med buss, linjetrafik
- gemenskapstillstånd. Samtidigt bifogas gemenskapstillstånd nr
samt de utfärdade vidimerade kopiorna
- taxitrafik
- uthyrningsrörelse
- redovisningscentral

Obs! om tillstånd för godstransporter eller persontransporter återkallas ska också ev. gemenskapstillstånd återkallas.

Datum_____
Underskrift av behörig företrädare_____
NamnförtydligandeSkicka handlingen till
Transportstyrelsen, 701 98 Örebro