
Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania

NIP

Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)*

**Urząd m.st. Warszawy
Biuro Administracji i Spraw Obywatelskich
Wydział Licencji i Transportu Drogowego
ul. Leona Kruczkowskiego 2, 00-412 Warszawa**

**WNIOSEK
O WYDANIE IDENTYFIKATORA**

Wnoszę o wydanie identyfikatora dla do taksówki
o nr bocznym

W załączeniu przedkładam następujące wymagane przepisami prawa aktualne dokumenty:

- 1. Fotografia o wymiarach 35 x 45 mm, odzwierciedlająca aktualny wizerunek osoby bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami,
- 2. Prawo jazdy kategorii B wydane w Polsce – numer blankietu: (numer znajduje się pod kodem kreskowym na rewersie dokumentu),
- 3. Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- 4. Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,
- 5. Orzeczenie stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.
- 6. Inne.....

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

** Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku*

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór identyfikatora o numerze.....

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

Adnotacje urzędowe

Fotografia o wymiarach
35 x 45 mm

(do naklejenia
po skanowaniu)

.....
(imię i nazwisko kierowcy taxi)

Nazwa dokumentu	Następny termin badania
Prawo jazdy kategorii B	
Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy	
Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami	
Orzeczenie stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy	

Stwierdzam, że osoba, o której mowa we wniosku spełnia określone przepisami wymogi, na podstawie uchwały Nr LXXXV/2184/2014 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 3 lipca 2014 r. w sprawie dodatkowych oznaczeń taksówek do uzyskania identyfikatora kierowcy taksówki.

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu m.st. Warszawy)

Identyfikator kierowcy taksówki został wydany w dniu

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu m.st. Warszawy)