

Pieczęć kancelaryjna:

PREZYDENT M.ST. WARSZAWY
BIURO ADMINISTRACJI I SPRAW
OBYWATELSKICH
ul. LEONA KRUCZKOWSKIEGO 2
00-412 WARSZAWA

Wniosek

- o **wydanie wypisu/wypisów** (szt.) z licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszar m.st Warszawa z powodu:
- zgłoszenia kolejnego pojazdu
 - zmiany danych pojazdu – numeru rejestracyjnego (tego samego pojazdu)
 - utraty wypisu (wskazanego w wykazie)
- o **wycofanie pojazdu**

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy** (nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko):

.....
.....

2. **Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy** (wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej):

.....
.....

3. **informacja o wpisie do CEiDG**

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. **Okres na jaki została udzielona licencja (w latach):**

--	--	--

6. **Informacje dodatkowe (w tym adres do korespondencji, jeżeli inny niż wskazany w punkcie 2):**

.....
.....

7. **Telefon kontaktowy** (dane nieobowiązkowe)*:

.....

Do wniosku załączono:

- Wykaz pojazdów,
- Dowód rejestracyjny (pozwolenie czasowe) zgłaszanego pojazdu,
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu(ów),
- Inne:

.....
.....
.....

Warszawa, dnia

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

- właściwie zaznaczyć

** 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)

Opłatę za zmianę licencji można wnieść:

- kartą płatniczą – korzystając z opłatomatu zlokalizowanego w siedzibie Biura Administracji i Spraw Obywatelskich Urzędu m.st. Warszawy;
- na rachunek bankowy Urzędu m.st. Warszawy: Miasto Stołeczne Warszawa, Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, nr rachunku: **23 1030 1508 0000 0005 5000 1004** - w tytule wpłaty wpisz: LICENCJATAXI (pisane jednym ciągiem, bez znaków polskich, małymi lub dużymi literami) oraz nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby otrzymującej licencję taksówkową;
- w kasie Urzędu m.st. Warszawy przy Al. Jerozolimskich 44 w Warszawie (czynna w godz. 9:00-15:00).

.....
imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

.....
miejsowość, data

.....
adres przedsiębiorcy

Wykaz pojazdów

lp	Marka	Typ	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania	Dotychczasowy numer rejestracyjny pojazdu*	Numer wypisu*	Numer utraconego wypisu**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

*- wypełnić w przypadku zmiany danych pojazdu – numeru rejestracyjnego (tego samego pojazdu)

** - wypełnić w przypadku wnioskowania o wydanie utraconego wypisu (nie wypełniaj kolumn 3-9)

.....
imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

.....
miejsowość, data

.....
adres przedsiębiorcy

Wykaz wycofywanych pojazdów

lp	Numer rejestracyjny*	Numer VIN	Numer wypisu*
1	2	3	4

*- wypełnij co najmniej kolumny 2 i 4

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

