

\_\_\_\_\_  
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 PONOWNE WYDANIE UTRACONEGO IDENTYFIKATORA KIEROWCY TAXI**

Proszę o ponowne wydanie utraconego identyfikatora dla kierowcy:.....  
(imię i nazwisko)

Numer utraconego identyfikatora kierowcy: IT.....

Numer licencji udzielonej w/w przedsiębiorcy, której dotyczy zgłoszenie:.....

Jednocześnie oświadczam, że druk identyfikatora nie został zatrzymany przez organy kontrolne.

W przypadku odnalezienia dokumentu, zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu odnalezionego identyfikatora kierowcy TAXI.

#### **W załączeniu przedkładam aktualne dokumenty:**

1. Prawo jazdy kategorii B wydane w Polsce – numer blankietu: ..... (numer znajduje się pod kodem kreskowym na rewersie dokumentu)

2. Oryginał zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku) – data wydania: .....,

w przypadku kierowców spoza Unii Europejskiej, również:

Oryginał zaświadczenia o niekaralności z kraju pochodzenia\*\* (opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku) – data wydania: .....,

\*\*Dokument potwierdzający objęcie kierowcy azylem, ochroną uzupełniającą lub posiadaniem statusu uchodźcy – podstawa zwolnienia z obowiązku przedłożenia zaświadczenia z kraju pochodzenia

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 uchylenia 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)