

Numer kancelaryjny		Urząd, do którego adresowany jest wniosek Prezydent m.st. Warszawy Biuro Administracji i Spraw Obywatelskich ul. Leona Kruczkowskiego 2 00-412 Warszawa		Pieczęć kancelaryjna	
Wypełnij lub zaznacz odpowiednie pola					
A. Cel i rodzaj wniosku					
Wniosek o przeniesienie uprawnień z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób: taksówką samochodem osobowym pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą				Oznaczenie TPU OPU BPU	
Typ wniosku (zaznacz właściwy kwadrat): wniosek korekta		Numer licencji NIP firmy, której udzielono licencji KRS firmy, której udzielono licencji			
B. Dane firmy					
Firma przedsiębiorcy:				NIP 	
Rodzaj podmiotu osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (rejestr CEIDG) osoba prawna (rejestr KRS) Forma prawna: Nazwa organu reprezentacji: Sposób reprezentacji:				REGON (opcjonalnie) KRS 	
C. Siedziba i adres przedsiębiorcy					
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Województwo	
D. Adres do korespondencji					
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Województwo	
E. Reprezentacja					
Imię	Nazwisko	Stanowisko	e-mail	PESEL 	Oświadczenie o dobrej reputacji (zaznacz jeśli dołączasz)
Imię	Nazwisko	Stanowisko	e-mail	PESEL 	
Imię	Nazwisko	Stanowisko	e-mail	PESEL 	
Imię	Nazwisko	Stanowisko	e-mail	PESEL 	
Imię	Nazwisko	Stanowisko	e-mail	PESEL 	
F. Dane kontaktowe do obsługi wniosków firmy lub dane pełnomocnika					
Imię	Nazwisko	Numer telefonu (nieobowiązkowe – patrz część M)		Adres e-mail (nieobowiązkowe – patrz część M)	

G. Zgłoszenie pojazdów (wpisz informacje z dowodu rejestracyjnego – oznaczenie pola w nawiasach poniżej)				
1.	Numer rejestracyjny (A)		Typ (D2)	
	Numer VIN (E)		Liczba miejsc	
	Data pierwszej rejestracji (B)		DMC (opcjonalnie) (F2)	
	Marka (D1)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Model (D3)			
	Rodzaj pojazdu		Dowód rejestracyjny	
	Przeznaczenie		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Tytuł prawny		Tytuł prawny	
2.	Numer rejestracyjny (A)		Typ (D2)	
	Numer VIN (E)		Liczba miejsc	
	Data pierwszej rejestracji (B)		DMC (opcjonalnie) (F2)	
	Marka (D1)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Model (D3)			
	Rodzaj pojazdu		Dowód rejestracyjny	
	Przeznaczenie		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Tytuł prawny		Tytuł prawny	
3.	Numer rejestracyjny (A)		Typ (D2)	
	Numer VIN (E)		Liczba miejsc	
	Data pierwszej rejestracji (B)		DMC (opcjonalnie) (F2)	
	Marka (D1)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Model (D3)			
	Rodzaj pojazdu		Dowód rejestracyjny	
	Przeznaczenie		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Tytuł prawny		Tytuł prawny	
4.	Numer rejestracyjny (A)		Typ (D2)	
	Numer VIN (E)		Liczba miejsc	
	Data pierwszej rejestracji (B)		DMC (opcjonalnie) (F2)	
	Marka (D1)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Model (D3)			
	Rodzaj pojazdu		Dowód rejestracyjny	
	Przeznaczenie		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Tytuł prawny		Tytuł prawny	
5.	Numer rejestracyjny (A)		Typ (D2)	
	Numer VIN (E)		Liczba miejsc	
	Data pierwszej rejestracji (B)		DMC (opcjonalnie) (F2)	
	Marka (D1)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Model (D3)			
	Rodzaj pojazdu		Dowód rejestracyjny	
	Przeznaczenie		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Tytuł prawny		Tytuł prawny	
6.	Numer rejestracyjny (A)		Typ (D2)	
	Numer VIN (E)		Liczba miejsc	
	Data pierwszej rejestracji (B)		DMC (opcjonalnie) (F2)	
	Marka (D1)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Model (D3)			
	Rodzaj pojazdu		Dowód rejestracyjny	
	Przeznaczenie		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Tytuł prawny		Tytuł prawny	

H. Zmiana numeru rejestracyjnego pojazdów (wpisz informacje z dowodu rejestracyjnego – oznaczenie pola w nawiasach poniżej)				
1.	Zmieniany numer rejestracyjny (A)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Numer VIN (E)			
	Data pierwszej rejestracji (B)		Dowód rejestracyjny	
	Nowy nr rejestracyjny (A)		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Aktualny tytuł prawny do pojazdu		Tytuł prawny	
2.	Zmieniany numer rejestracyjny (A)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Numer VIN (E)			
	Data pierwszej rejestracji (B)		Dowód rejestracyjny	
	Nowy nr rejestracyjny (A)		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Aktualny tytuł prawny do pojazdu		Tytuł prawny	
3.	Zmieniany numer rejestracyjny (A)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Numer VIN (E)			
	Data pierwszej rejestracji (B)		Dowód rejestracyjny	
	Nowy nr rejestracyjny (A)		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Aktualny tytuł prawny do pojazdu		Tytuł prawny	
4.	Zmieniany numer rejestracyjny (A)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Numer VIN (E)			
	Data pierwszej rejestracji (B)		Dowód rejestracyjny	
	Nowy nr rejestracyjny (A)		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Aktualny tytuł prawny do pojazdu		Tytuł prawny	
5.	Zmieniany numer rejestracyjny (A)		Załączniki (zaznacz "x", które dokumenty dołączasz)	
	Numer VIN (E)			
	Data pierwszej rejestracji (B)		Dowód rejestracyjny	
	Nowy nr rejestracyjny (A)		Zaświadczenie o przeglądzie	
	Aktualny tytuł prawny do pojazdu		Tytuł prawny	

I. Wycofanie pojazdów (wpisz informacje z dowodu rejestracyjnego – oznaczenie pola w nawiasach poniżej)		
1.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
2.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
3.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
4.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
5.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
6.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
7.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
8.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
9.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	
10.	Numer rejestracyjny (A)	
	Numer wypisu	

J. Zgłoszenie kierowców			
1.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	PESEL		Data urodzenia
	Nr blankietu prawa jazdy (pozycja 13 z prawa jazdy)		Identyfikator kierowcy taxi
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Zdjęcie o wymiarach 35x45 mm dodaj tylko do licencji TAXI (podpisz zdjęcie na odwrocie)
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Badania lekarskie (data ważności)		
	Badania psychologiczne (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)			
2.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	PESEL		Data urodzenia
	Nr blankietu prawa jazdy (pozycja 13 z prawa jazdy)		Identyfikator kierowcy taxi
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Zdjęcie o wymiarach 35x45 mm dodaj tylko do licencji TAXI (podpisz zdjęcie na odwrocie)
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Badania lekarskie (data ważności)		
	Badania psychologiczne (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)			
3.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	PESEL		Data urodzenia
	Nr blankietu prawa jazdy (pozycja 13 z prawa jazdy)		Identyfikator kierowcy taxi
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Zdjęcie o wymiarach 35x45 mm dodaj tylko do licencji TAXI (podpisz zdjęcie na odwrocie)
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Badania lekarskie (data ważności)		
	Badania psychologiczne (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)			

K. Zgłoszenie kierowców posiadających ważny identyfikator kierowcy TAXI			
1.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	Data urodzenia		Numer blankietu identyfikatora
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
2.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	Data urodzenia		Numer blankietu identyfikatora
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
3.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	Data urodzenia		Numer blankietu identyfikatora
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
4.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	Data urodzenia		Numer blankietu identyfikatora
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
5.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	Data urodzenia		Numer blankietu identyfikatora
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		

L. Wycofanie kierowców																			
1.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
2.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
3.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
4.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
5.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
6.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
7.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
8.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
9.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															
10.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL															

M. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych									
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy moich danych osobowych: adresu e-mail i numeru telefonu, aby Urząd m.st. Warszawy mógł przekazać mi istotne informacje o prowadzonym postępowaniu. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO*, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych zamieściliśmy na stronie: https://moja.warszawa19115.pl/web/guest/klauzula-informacyjna Wyrażam zgodę * Rozporządzenie 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)									
N. Akceptacja wniosku i zgody na przetwarzanie danych osobowych									
Podpis osoby lub osób uprawnionych do złożenia wniosku <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">_____</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">data</td> <td style="text-align: center;">podpis</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">data</td> <td style="text-align: center;">podpis</td> </tr> </table>		_____	_____	data	podpis	_____	_____	data	podpis
_____	_____								
data	podpis								
_____	_____								
data	podpis								
O. Informacja o opłatach									
Za przeniesienie uprawnień z licencji możesz zapłacić: • kartą płatniczą – w opłatomacie, który znajduje się w sali obsługi Biura Administracji i Spraw Obywatelskich Urzędu m.st. Warszawy; • na rachunek bankowy Urzędu m.st. Warszawy: Miasto Stołeczne Warszawa, nr rachunku: 23 1030 1508 0000 0005 5000 1004 – w tytule wpłaty wpisz: LICENCJATAXI lub LICENCJATRANSPORTOWA (pisane jednym ciągiem, bez znaków polskich, małymi lub dużymi literami) oraz nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby otrzymującej licencję; • w kasie Urzędu m.st. Warszawy przy Al. Jerozolimskich 44 Informacje o wysokościach opłat znajdziesz na stronie: Dla licencji taxi: https://warszawa19115.pl/-/licencja-na-wykonywanie-krajowego-transportu-drogowego-w-zakresie-przewozu-osob-taksowka Dla licencji samochody osobowe i licencji na pojazdy samochodowe przeznaczone konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób, łącznie z kierowcą: https://warszawa19115.pl/-/licencja-na-wykonywanie-krajowego-transportu-drogowego-osob									

Oświadczenie o spełnianiu wymogu dobrej reputacji

Data

Imię

Nazwisko

Oświadczenie członka lub członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji:

Oświadczam, że nie jestem osobą skazaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne przeciwko: bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne, które mają związek z wykonywaniem zawodu.

Nie zostało też wydane wobec mnie prawomocne orzeczenie zakazujące wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....

Imię i nazwisko, czytelny podpis