

Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko
Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania
NIP
Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)*

DATOWNIK

**PREZYDENT
M.ST. WARSZAWY**

**WNIOSK
o wydanie wtórnika licencji**

Proszę o wydanie wtórnika licencji nr..... z dnia..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką , udzielonej przez Prezydenta m.st. Warszawy.

- Jednocześnie oświadczam, że druk posiadanej licencji :
- nie został zatrzymany przez organy kontrolne,
 - został zniszczony, skradziony, zagubiony ** w następujących okolicznościach

.....
.....

W przypadku odnalezienia dokumentu, zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu odnalezionej licencji.

** - niepotrzebne skreślić

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)