

Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania

NIP

Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)*

DATOWNIK

**PREZYDENT
M.ST. WARSZAWY**

OŚWIADCZENIE
(dotyczy licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką
udzielonej do 31 grudnia 2019 r.)

Oświadczam, że zrzekam się licencji nr na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką. W związku z powyższym zwracam druk licencji seria nr Informuję również, że z pojazdu, na który wydana została licencja zostały usunięte wszystkie elementy zewnętrznego i wewnętrznego oznakowania Taxi.

Jestem świadomy, iż wygaśnięcie licencji następuje z mocy prawa (art. 16 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, z chwilą zrzeczenia się licencji.

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 zgłoszenia*

Warszawa, dnia

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