

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Numer kancelaryjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Urząd, do którego adresowany jest wniosek<br><b>Prezydent m.st. Warszawy</b><br><b>Biuro Administracji i Spraw Obywatelskich</b><br><b>ul. Leona Kruczkowskiego 2</b><br><b>00-412 Warszawa</b> | Pieczęć kancelaryjna                                  |                                               |
| Wypełnij lub zaznacz odpowiednie pola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| <b>A. Cel i rodzaj wniosku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Zrzeczenie się licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób:<br><br>taksówką<br>samochodem osobowym<br>pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                 | Oznaczenie<br><br><b>TY</b><br><b>OY</b><br><b>BY</b> |                                               |
| Typ wniosku (zaznacz właściwy kwadrat):<br><br>wniosek                      korekta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 | Numer licencji <input type="text"/>                   |                                               |
| <b>B. Dane firmy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Firma przedsiębiorcy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 | NIP<br><input type="text"/>                           |                                               |
| Rodzaj podmiotu<br>osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (rejestr CEIDG)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 | REGON (opcjonalnie)<br><input type="text"/>           |                                               |
| osoba prawna (rejestr KRS)                      Forma prawna:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                 | KRS<br><input type="text"/>                           |                                               |
| Nazwa organu reprezentacji:                      Sposób reprezentacji:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| <b>C. Siedziba i adres przedsiębiorcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 | Nr budynku                                            |                                               |
| Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Kod pocztowy <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Miejscowość                                                                                                                                                                                     | Województwo                                           |                                               |
| <b>D. Adres do korespondencji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 | Nr budynku                                            |                                               |
| Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Kod pocztowy <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Miejscowość                                                                                                                                                                                     | Województwo                                           |                                               |
| <b>E. Dane kontaktowe do obsługi wniosków firmy lub dane pełnomocnika</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nazwisko                                                                                                                                                                                        | Numer telefonu (nieobowiązkowe – patrz część G)       | Adres e-mail (nieobowiązkowe – patrz część G) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| <b>F. Zrzeczenie się licencji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |
| Wiem, że wygaśnięcie licencji następuje z mocy prawa z chwilą zrzeczenia się licencji<br>Oświadczam, że zwracam licencję wraz z wypisami lub licencja wraz z wypisami zostały przeze mnie odesłane na adres kancelarii ogólnej Urzędu m.st. Warszawy, Al. Jerozolimskie 44, 00-024 Warszawa.<br>Dotyczy tylko licencji taxi<br>Informuję, że wszystkie elementy zewnętrznego i wewnętrznego oznakowania taxi zostały usunięte z pojazdów, które były zgłoszone do licencji |                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                               |

#### **G. 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)

#### **H. Akceptacja wniosku i zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Podpis osoby lub osób uprawnionych do złożenia wniosku

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis