
Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

Adres i siedziba przedsiębiorcy

NIP

DATOWNIK

**PREZYDENT
M.ST. WARSZAWY**

**ZAWIADOMIENIE
o zawieszeniu wykonywania zawodu przewoźnika drogowego:**

w zakresie przewozu osób w zakresie przewozu rzeczy

Nr zezwolenia

--	--	--	--	--	--	--	--

Data zawieszenia działalności

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

Data wznowienia działalności
(nie później niż 36 miesięcy od daty zawieszenia*)

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

Zawieszenie działalności: w całości w części

Zwracam wypisy z zezwolenia w liczbie o numerach:

Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)** -

Adres e-mail (dane nieobowiązkowe)** -

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuje się do osobistego odebrania w siedzibie Biura Administracji i Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy złożonych wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób, w terminie siedmiu dni poprzedzających deklarowany wyżej termin wznowienia działalności gospodarczej.

(W przypadku nieodebrania wypisów z licencji we wskazanym powyżej terminie zostaną one przesłane na adres przedsiębiorcy drogą pocztową).

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/petnomocnika)

* przewoźnik drogowy może zawiesić, w całości albo w części, wykonywanie transportu drogowego łącznie na okres nie dłuższy niż 36 miesięcy, w okresie każdych następujących po sobie 10 lat, licząc od dnia uzyskania licencji, jednak nie dłużej niż na okres na jaki zostało wydane to uprawnienie

*** 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 uchylecia 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, adresu e-mail w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego zawiadomienia*

Warszawa, dnia

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