Włocławek …………….…………………

…..………............................................................................................................................... **KM.TN.7343…..……2024**

Oznaczenie przedsiębiorcy

……………………………………………………....................................................................... **Prezydent Miasta Włocławek**

..............................................................................................................................................

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**WNIOSEK**

**O ZMIANĘ WYKAZU POJAZDÓW DO ZAŚWIADCZENIA NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE**

Na podstawie art.14 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2022r. poz.2201t.j. z późn.zm.) informuje ,że:

sprzedałem\* w dniu…………………………………pojazd silnikowy marki ……………………… ,o numerze rejestracyjnym …………….………

nabyłem\* w dniu…………………………………pojazd silnikowy marki ……………………… ,o numerze rejestracyjnym ………….…………

wycofałem z eksploatacji\* w dniu…………………..pojazd silnikowy marki ……………………… ,o numerze rejestracyjnym ……….……………

Poniżej przedstawiam aktualny wykaz pojazdów do posiadanego zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **marka, typ** | **rodzaj/**  **przeznaczenie** | **numer rejestracyjny** | **numer VIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | **tytuł prawny do dysponowania pojazdem** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Niepotrzebne skreślić** …………………………..………………………….

czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

**Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym**

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z posiadanym uprawnieniem do wykonywania transportu drogowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Włocławek, dnia ……………….. ….………………………………………..

(imię i nazwisko, podpis)

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: <http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/>