Włocławek, …….……..……….………

…………………………………………………………….….……..

………………………………………………………..…………….…......

Oznaczenie przedsiębiorcy **KM.TN.7344 …………2024**

……………………………………………………………….………………….…

**Prezydent Miasta Włocławek**

………………………………………….………………………………….

Adres i siedziba przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania

działalności gospodarczej

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

Numer boczny taxi ……………………..

Numer telefonu firmowego…………………………..………………..

**ZAWIADOMIENIE**

**o całkowitym/częściowym\* zawieszeniu wykonywania transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką** .

Na podstawie art.14a ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2022r.poz.2201t.j. z późn.zm.) informuje o zawieszeniu na okres od dnia…………………………. do dnia……………………….wykonywania transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką świadczonego na podstawie licencji Nr …………… udzielonej w dniu……….………….. przez Prezydenta Miasta Włocławek.

**1.**Do zawiadomienia załączam następujące dokumenty:

□ Wypis numer …….. z licencji numer……….… , blankiet seria ………… numer………..…………

□ inne ……………………………………………………………………………………………………..….

**2.** W związku z zawieszeniem wykonywania transportu drogowego na okres przekraczający 3 miesiące, na podstawie art. 14a ust.4 w/w ustawy wnoszę o dokonanie zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji i wypisów z licencji proporcjonalnie do okresu zawieszenia wykonywania transportu drogowego lub liczby zawieszonych wypisów z licencji. Proszę o dokonanie zwrotu części opłaty:

□ przelewem na rachunek bankowy nr………………………………………………..………….…

□ przekazem pocztowym na adres ………………………………………………….…………….…

□ w siedzibie organu kasa UM ul. Zielony Rynek 11/13

…………………………………………………………..………………

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

X – zaznaczyć odpowiedni kwadrat

\* -- niepotrzebne skreślić

**3.**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, ……………………….. ….……………………………………………………..

(imię i nazwisko, podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

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