Włocławek, …….……..……….………

…………………………………………………………….….……..

………………………………………………………..…………….…......

Oznaczenie przedsiębiorcy **KM.TN.7344 …………20….**

……………………………………………………………….………………….…

 **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 krajowego 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 2024r.poz.728 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: [https://bip.um.wlocl.pl/download//16290/obowiazek\_informacyjny\_wydzial\_komunikacji\_1.pdf](https://bip.um.wlocl.pl/download/16290/obowiazek_informacyjny_wydzial_komunikacji_1.pdf)