Włocławek, ………....……….………

………………………………………………………………..

…………………………………………………..…………….......

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

……………………………………………………………..….………..…

………………………………………….……………………….….

Adres i siedziba przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania działalności

gospodarczej  **Prezydent Miasta Włocławek**

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

Numer boczny taxi ……………………..

**ZAWIADOMIENIE**

**o wznowieniu wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**.

Informuje o wznowieniu z dniem …………………………..……….wykonywania transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką wykonywanego na podstawie Licencji Nr …………… udzielonej w dniu……….………….. przez Prezydenta Miasta Włocławek .

……………………………………………………..……….…………

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

**Potwierdzam odbiór:**

1. Wypisu Nr……………… blankiet seria ………..numer…………………

……………………………. …...…………………………………………...

(podpis osoby wydającej) (czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

Włocławek, ………………….………

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)