

.....  
(nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko)

.....  
(siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania)

NIP .....

PREZYDENT MIASTA LUBLIN  
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI  
ul. CZECHOWSKA 19A  
20-072 LUBLIN

**OŚWIADCZENIE**  
**dotyczy licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie**  
**przewozu osób taksówką**

Oświadczam, że zrzekam się licencji nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.

W związku z powyższym zwracam druk:

- licencji seria ..... nr .....

- wypisów nr .....

.....  
Informuję również, że z że z pojazdu(ów), który(re) był(y) zgłoszone do licencji zostały usunięte wszystkie elementy zewnętrznego i wewnętrznego oznakowania Taxi.

Jestem świadomy, iż wygaśnięcie licencji następuje z mocy prawa (art. 16 ust. 2 pkt 2) Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, z chwilą zrzeczenia się licencji.

Lublin, dnia .....  
.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

\* 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta miasta Lublin w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego zgłoszenia

Lublin, dnia .....  
.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)