

.....
(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 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)