

Mońki, dnia

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

.....
(nr w rejestrze przedsiębiorców – KRS;
informacja o wpisie doCEiDG)

NIP

.....
numer telefonu kontaktowego

.....
adres do korespondencji

Burmistrz Moniek

ZAWIADOMIENIE

o zawieszeniu wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką

o zawieszeniu wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką - Nr licencji udzielonej na lat
Data zawieszenia działalności

Zawieszenie w całości / w części *

Informuję, że z pojazdu marki o nr rej.
usunięte zostało oznakowanie TAXI.

Zwracam wypisy z licencji, w liczbie o numerach ,
na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.

Data wznowienia działalności
(nie później niż 12 miesięcy od daty zawieszenia)

Zwrot części opłaty wniesionej za wydanie licencji: *

* proszę dokonać na rachunek bankowy:
(nr rachunku)

* proszę dokonać przelewem pocztowym na adres:
(adres)

* niepotrzebne skreślić

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuje się do osobistego odebrania, w siedzibie Referatu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Mońkach, złożonych wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką, w terminie siedmiu dni poprzedzających deklarowany wyżej termin wznowienia działalności gospodarczej. (W przypadku nieodebrania licencji we wskazanym powyżej terminie zostanie ona przesłana na adres przedsiębiorcy drogą pocztową).

.....
(podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

*zwrotu części opłaty wniesionej za wydanie licencji dokonuje się w przypadku, gdy wykonywanie transportu drogowego zostało zawieszona na okres przekraczający 3 miesiące

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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 Burmistrza Moniek w zakresie: nr telefonu, adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem, wynikającym z realizacji niniejszego zawiadomienia.**

.....
(podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)