

Skarżysko – Kamienna , dn.....

.....
oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko)

.....
adres i siedziba albo miejsce zamieszkania

**Urząd Miasta
w Skarżysku –Kamiennej**

Wydział Dróg i Transportu

.....
telefon kontaktowy /

.....
numer licencji

.....
numer boczny

.....
numer NIP

.....
numer REGON

**ZAWIADOMIENIE O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA TRANSPORTU
DROGOWEGO TAKSÓWKĄ**

Zgodnie z art. 14a ustawy z dnia 06 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019r. poz.2140) zawiadamiam, iż od dnia do dnia zawieszam działalności w zakresie wykonywania transportu drogowego taksówką osobową . Jednocześnie zwracam organowi wydającemu:

wszystkie wypisy z licencji – w przypadku zawieszenia wykonywania transportu drogowego w całości

wypisy z licencji odpowiadające liczbie pojazdów samochodowych, którymi zaprzestano wykonywania przewozów drogowych – w przypadku częściowego zawieszenia wykonywania transportu drogowego

po które zgłoszę się osobiście na 7 dni przed upływem okresu, na jaki zostało zawieszona wykonywanie transportu drogowego. W przypadku zawieszenia powyżej 3 miesięcy wnoszę/ nie wnoszę* o częściowy zwrot opłaty

proporcjonalnie do okresu zawieszenia za okres zawieszenia,

liczby zawieszonych wypisów z licencji

Zwrot części opłaty proszę dokonać na:

1/ rachunek bankowy nr

2/ przelewem na adres

3/ odbiór w kasie urzędu

W okresie zawieszenia usunięte zostanie oznakowanie TAXI z pojazdu marki nr rej.....

Administratorem danych osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna, reprezentowana przez Prezydent Miasta Skarżysko-Kamienna z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail:

inspektor@um.skarzysko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl.

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy

*) niepotrzebne skreślić
Załączniki:

1. Wypisy z licencji w liczbie o numerach

Kwituję odbiór wypisów z licencji na 7 dni przed wznowieniem działalności

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy