

.....
(miejsowość, data)

Starostwo Powiatowe w Lublinie
Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa
ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU Z ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO NR
UDZIELONEGO W DNIU**

.....
(Oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa)

.....
(Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w CEIDG lub adres i siedziba przedsiębiorcy w KRS)

.....
(informacja o wpisie do CEIDG lub numer KRS)

.....
(numer NIP)

.....
Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu lub adres e-mail)

Proszę o wydanie wypisu z Zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

- osób
 rzeczy

Rodzaj pojazdu	Liczba
Autobus	
Samochód ciężarowy, ciągnik samochodowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony	
Zespół pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony	

Do wniosku dołączam:

- Wykaz pojazdów zawierający następujące informacje: markę, typ; rodzaj przeznaczenia; numer rejestracyjny; kraj rejestracji; numer VIN, wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem.
- Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej.
- Pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela)
- Dowód wpłaty za wydanie wypisu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin
tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl
Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie o przysługujących mi prawach na podstawie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór wypisów w liczbie w dniu
(podpis)

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin
tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl
Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek