**………………………….. Leszno, dnia ……………………………**

**/pieczęć firmy/**

**NIP………………………**

 **Urząd Miasta Leszna**

 **Wydział Spraw Obywatelskich**

**Wniosek o zmianę Licencji Taxi**

 **Zwracam się o zmianę pojazdu w mojej Licencji nr ………….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.**

**W załączeniu kopia dowodu rejestracyjnego.**

 **………………………………**

 **/podpis/**

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH, KTÓRYMI BĘDZIE WYKONYWANY TRANSPORT DROGOWY W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARKA I TYP POJAZDU** | **RODZAJ/****PRZEZNACZENIE** | **NR REJESTRACYJNY POJAZDU** | **NR PODWOZIA VIN** | **RODZAJ TYTUŁU PRAWNEGO DO DYSPONOWANIA POJAZDEM** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leszno, dnia** |  |  |  |
|  |  |  | podpis wnioskodawcy |

**“Z klauzulą informacyjną zgodną z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) można zapoznać się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Leszna.”**