

Koło, dnia

Numer wniosku

Starostwo Powiatowe w Kole
ul. Sienkiewicza 21/23
62-600 Koło

**Wniosek o zmianę zaświadczenia na wykonywanie
przewozów drogowych na potrzeby własne**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy
2. Siedziba i adres przedsiębiorcy
3. Numer telefonu, adres e-meil *
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
5. Określenie przyczyny złożenia wniosku o zmianę zaświadczenia:
.....
.....
6. Do wniosku dołączono
 -
 -
 -

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. nr telefonu i/lub adresu e-mail przez administratora danych osobowych tj. Starostwo Powiatowe w Kole (ul. Sienkiewicza 21/23, 62-600 Koło) w celu kontaktu ze mną bądź rozpatrzenia wniosku.*
2. *Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu wniosku na piśmie do Inspektora ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Kole.*

Koło, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy**)

7. Potwierdzenie przyjęcia opłaty za w dane zaświadczenie oraz wypisy z zaświadczenia
w wysokości:

Potwierdzenie odbioru:

8. Zaświadczenie nr

oraz wypisy numer:

odebrał/a:.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis**)

* dane dobrowolne

** osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.