

.....  
/miejsowość, data/

## Starostwo Powiatowe w Gorzowie Wlkp.

### WNIOSEK O ZMIANĘ ZAŚWIADCZENIA NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE

.....  
Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

.....  
Adres i siedziba przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

.....  
Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w  
rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

.....  
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

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

W związku z..... proszę o zmianę  
zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne nr .....  
wydanego w dniu ..... przez .....

Liczba pojazdów zgłoszonych do zaświadczenia **obecnie** - .....

Liczba pojazdów zgłoszonych do zaświadczenia **po zmianie** - .....

Do wniosku dołączam:

- 1) wykaz pojazdów;
- 2) pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela);
- 3) kserokopia zaświadczenia - w przypadku wniosku o zmianę zaświadczenia wydanego przez inny organ;
- 3) dowód wpłaty.

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwa Gorzowski/ Zarząd Powiatu Gorzowskiego/Powiat Gorzowski. Dane przetwarzane są w celu wykonywania obowiązków ciążących na Administratorze z mocy przepisów prawa oraz w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa, w tym w celu załatwienia składanych przez Panią/Pana wniosków, podań, skarg, wydania decyzji administracyjnej w określonym przedmiocie. Ma Pani/Pan m.in. prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Więcej informacji znajdzie Pani/Pan na stronie <http://bip.powiatgorzowski.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych”.

-----  
/podpis wnioskodawcy – imieniem i nazwiskiem/\*

\* osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytowa (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

ZAŚWIADCZENIE NR .....oraz wypisy z zaświadczenia o numerach  
....., nr druku ..... (     szt.)

otrzymałem dnia: .....

podpis: .....