

# PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!!

.....  
imię i nazwisko  
.....  
adres zamieszkania  
.....  
data i miejsce urodzenia

DATOWNIK

**Biuro Działalności  
Gospodarczej i Zezwoleń  
Urzędu m.st. Warszawy  
ul. Canaletta 2  
00-099 Warszawa**

## WNIOSEK O WYZNACZENIE TERMINU EGZAMINU Z ZAKRESU TRANSPORTU DROGOWEGO TAKSÓWKĄ

Pierwszy egzamin:

Kolejny egzamin:

Zwracam się z prośbą o zapisanie na egzamin z zakresu transportu drogowego taksówką na pierwszy wolny termin.

Proszę o przesłanie zawiadomienia o dokonanym zapisie za pośrednictwem:

.....  
tel./ tel. kom. / fax/ e-mail (podać właściwy nr lub e-mail)

\*)W załączeniu przekazuję zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu transportu drogowego taksówką. / Jednocześnie informuję, że ostatni raz do egzaminu przystępowałem/am

w dniu:  -  -

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem egzaminu z zakresu transportu drogowego taksówką zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).*

Warszawa, dnia .....

.....  
(podpis )

\*) niepotrzebne skreślić