

WNIOSEK /IR-1/

o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zasadność wjazdu w miejsce obowiązywania zakazu wyrażonego znakiem B-1 „zakaz ruchu w obu kierunkach”



WNIOSKODAWCA:	
wnioskodawca	pełnomocnik
Pełna nazwa wnioskodawcy/ <i>Nazwisko, imię</i>	
Kod, miejscowość	
Ulica, nr domu,	
telefon	
e-mail:	
Odbiór osobisty	

Miejski Zarząd Ulic i Mostów
ul. Bałtycka 8A
41-500 CHORZÓW

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zasadność wjazdu w miejsce obowiązywania zakazu wyrażonego znakiem B-1 „zakaz ruchu w obu kierunkach” na ulicy:

Nazwa ulicy:			
w celu:			
uzasadnienie:			
Załączniki:	umowa najmu lokalu	wypis z rejestru działalności gospodarczej	oświadczenie sklepu
w okresie	w godzinach:		
	6.00 do 11.00 i od 17.00 do 22.00		
	całodobowo		
Posiadam zaświadczenie Nr	nie posiadam zaświadczenia		

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU	
Marka pojazdu:	Nr rejestracyjny pojazdu:
Nazwa i adres właściciela pojazdu:	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem uzyskania zaświadczenia

PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK		
imię nazwisko	podpis	Data

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:
Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł
Pełnomocnictwo przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy wraz z dowodem wniesienia opłaty skarbowej

POUCZENIE

1. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez MZUiM w Chorzowie zgodnie z obowiązującymi przepisami 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. Więcej informacji na bip.mzuim.chorzow.eu, tablicy informacyjnej lub bezpośrednio u pracownika przyjmującego wniosek.