

STAROSTWO POWIATOWE  
w Zabkowicach Śląskich  
PUNKT KANCELARYJNY

24. 10. 2018

Ilość załączników

Podpis

WK  
SP

55  
E. Petruk  
2018-10-24

**Punkt Kancelaryjny**

**Od:** <wojciech.rzym@interia.pl>  
**Data:** 23 października 2018 21:41  
**Do:** <starostwo@zabkowice-powiat.pl>  
**Dołącz:** Wniosek o udostępnienie informacji publicznej.pdf  
**Temat:** Wniosek o udostępnienie informacji publicznej [ Prośba o pozytywne rozpatrzenie ]

Dzień dobry,

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie: Wykazu podmiotów gospodarczych posiadających aktualne licencje na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy.

W załączniku podpisany wniosek.

Wykaz podmiotów z pełnymi danymi (ogólnodostępne dane występujące w CEIDG) w formie elektronicznej bardzo proszę o przesłanie zwrotnie na e-mail: [wojciech.rzym@interia.pl](mailto:wojciech.rzym@interia.pl)

Z poważaniem,

Rzymyszkiewicz Wojciech

**DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko: Wojciech Rzymyszkiewicz  
Adres do korespondencji: 37-100 Łańcut, ul. Piłsudskiego 106  
Adres e-mail: [wojciech.rzym@interia.pl](mailto:wojciech.rzym@interia.pl)  
Nr telefonu: 668621725

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie: Wykazu podmiotów gospodarczych posiadających aktualne licencje na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy.

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\*\***

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input checked="" type="checkbox"/> pliki komputerowe	<input type="checkbox"/> inny
-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------

**RODZAJ NOŚNIKA:**

<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input checked="" type="checkbox"/> inny
---------------------------------	------------------------------------------

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres: [wojciech.rzym@interia.pl](mailto:wojciech.rzym@interia.pl)
- Przesłanie informacji pocztą na adres\*\*\* .....
- Uzyskanie informacji w urzędzie /odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.).

Łańcut, 2018-10-21

.....  
Miejscowość, data

**WOJMAN**  
 Centrum Ubezpieczeń i Finansowa  
 Wojciech Rzymyszkiewicz  
 37-100 Łańcut, ul. Piłsudskiego 106  
 tel. Max 017 328 30 51, kom 668 621 725  
 NIP: 614 103 11 00, REGON: 142495700

.....  
 podpis wnioskodawcy