

....., dnia

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko
Numer telefonu

Marszałek Województwa Warmińsko-
Mazurskiego
Urząd Marszałkowski
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie
Departament Infrastruktury i Geodezji
ul. Głowackiego 17
10-447 Olsztyn

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA ZAŚWIADCZENIA ADR

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2020, poz. 154 ze zm.) zw. z § 10 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 15 lutego 2012 r. w sprawie egzaminów dla kierowców przewożących towary niebezpieczne (Dz. U. z 2018, poz. 683 t.j.) zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika zaświadczenia ADR. Jednocześnie oświadczam, że posiadane przeze mnie zaświadczenie zostało:

proszę podać przyczynę utraty zaświadczenia ADR np. kradzież, zniszczenie itp.

Ponadto proszę o przesłanie wtórnika zaświadczenia ADR na następujący adres:

KOD POCZTOWY		-		MIEJSCOWOŚĆ					
ULICA LUB NAZWA WSI						NR BUDYNKU		NR LOKALU	

Jestem wskazuję, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

Pouczenie:

Kierowca, który po uzyskaniu wtórnika odzyskał utracony dokument, jest obowiązany zwrócić ten dokument Marszałkowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego w terminie **14 dni** od dnia jego odzyskania - art. 24 ust. 4 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych.

Załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy wraz ze zdjęciem.
2. Dowód uiszczenia opłaty,
3. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych.