

wypełnia organ wydający zezwolenie

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

.....dnia - -
(miejscowość) (dzień) (miesiąc) (rok)

Starostwo Powiatowe

Ulica Nr budynku

Kod pocztowy Miejscowość

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy^{*)}

1. 1 Numer identyfikacji^{**)} podatkowej NIP - - -

1. 2 Numer REGON^{**)}

1. 3 Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania^{***)} przedsiębiorcy: Kod pocztowy -

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon

Powiat

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców pod numerem:

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu^{***)} do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a) prawa jazdy kat. AM A1 A2 A B1 B C1 C D1 D T BE C1E CE D1E DE

b) pozwolenia.

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem^{****)}:

5.1 Adres ośrodka - biura: Kod pocztowy -

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon

Tytuł prawny do lokalu.....data zawarcia.....data wygaśnięcia.....

5.2 Sala (sale) wykładowe:

Poz.	Kod poczt.	Miejscowość	Ulica, numer	Tytuł prawny	
				data zawarcia	data wygaśnięcia
1					
2					
3					

C. Przedsiębiorca dysponuje:**6. Pojazdami:**

Poz.	Nr rejestracyjny	Rodzaj
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Wyżej wymienione pojazdy są oznakowane oraz wyposażone zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30, poz. 151, z późn. zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32, poz. 262, z późn. zm.).

7. Placem manewrowym usytuowanym

..... (.....) ²
lokalizacja (adres) m
rozmiary

D. Przedsiębiorca zatrudnia następujących instruktorów/wykładowców nauki jazdy:

Poz.	Imię i nazwisko	Nr ewidencyjny	Zakres uprawnień
1			
2			
3			
4			
5			

.....
(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej wniosek)

E. Oświadczenie:

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców są kompletne i zgodne z prawdą oraz, że znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

Objaśnienie:

*) wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

**) wpisać, jeżeli taki numer został nadany.

***) niepotrzebne skreślić.

****) w przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

.....
(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej oświadczenie)

