

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 ośrodek 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

lokalizacja (adres)

( )<sup>2</sup>  
rozmiary m**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)