

wypełnia organ wydający zezwolenie

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

....., dnia




(miejsowość)

(dzień)

(miesiąc)

(rok)

Starostwo Powiatowe .....

Ulica ..... Nr budynku .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

## Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek 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 ośrodek 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**

.....(.....) m<sup>2</sup>  
lokalizacja (adres) .....  
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)