

....., dnia

 -

 -

(miejscowość) (dzień) (miesiąc) (rok)

Starostwo Powiatowe

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

Kod pocztowy Miejscowość

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1.1. Numer identyfikacji podatkowej NIP ^{**)}

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--

[illegible]

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 litera „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											
Powiat																								
																				-				

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

5.2 Sala (sale) wykładowa:

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

.....(.....) m²
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 znam i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

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

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.