

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny

(miejscowość)

dnia

(dzień – miesiąc – rok)

2. Data przyjęcia

Organ

3. Nr w rejestrze

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 przedsiębiorcy¹⁾

Numer identyfikacji podatkowej NIP²⁾

Numer REGON²⁾

Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej³⁾

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

Poczta Kod pocztowy

Telefon⁴⁾ Faks⁴⁾ E-mail⁴⁾

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

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu⁵⁾ do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|-----|--------------------------|----|--------------------------|-----|--------------------------|----|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | AM | <input type="checkbox"/> | A1 | <input type="checkbox"/> | A2 | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B1 | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | C1 | <input type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/> | D1 | <input type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | BE | <input type="checkbox"/> | C1E | <input type="checkbox"/> | CE | <input type="checkbox"/> | D1E | <input type="checkbox"/> | DE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Prawa jazdy kat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Pozwolenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem

5.1. Biuro⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

Poczta Kod pocztowy

Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

5.2. Sala wykładowa⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

Poczta Kod pocztowy

Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

5.3. Plac manewrowy⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

Poczta Kod pocztowy Powierzchnia m²

Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

Inne (np. nr działki)

C. Przedsiębiorca posiada następujące pojazdy

| 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. z 2015 r. poz. 155, 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 2015 r. poz. 305, z późn. zm.).

D. Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy⁵⁾

| Poz. | Imię i nazwisko | Nr ewidencyjny | Zakres uprawnień |
|------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

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

E. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek 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.

Firma przedsiębiorcy:

Oznaczenie adresu i siedziby albo miejsca zamieszkania przedsiębiorcy:

Miejsce i data złożenia oświadczenia:

Podpis, imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy:

Objaśnienia:

¹⁾ Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

²⁾ Wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany.

³⁾ O ile jest wymagane.

⁴⁾ Nieobowiązkowe.

⁵⁾ Niepotrzebne skreślić.

⁶⁾ W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.