

(wypełnia organ dokonujący wpis do rejestru)

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

..... dnia

(miejsowość)

(dzień – miesiąc – rok)

Organ.....

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⁾.....

Numer identyfikacji podatkowej NIP ²⁾.....

Numer Regon ²⁾.....

Numer wpisu do KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ³⁾.....

2. Adres siedziby / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....

Poczta..... Kod pocztowy.....

Telefon ⁴⁾..... Fax ⁴⁾..... E-mail⁴⁾.....

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

4. Proszę o wpisanie /zmianę zakresu wpisu ⁵⁾ do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a) prawa jazdy kategorii

AM	A1	A2	A	B1	B	C1	C	D1	D	T	BE	CIE	CE	DIE	DE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) pozwolenia

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem

5.1 Biuro ⁶⁾

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....

Poczta..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny Okres posiadania tytułu prawnego od..... do.....

5.2 Sala wykładowa ⁶⁾

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....

Poczta..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny Okres posiadania tytułu prawnego: od..... do.....

5.3 Plac manewrowy ⁶⁾

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 2019 r. poz. 341) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022).

D. Instruktorzy / wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy ⁵⁾

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 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.

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 podać miejsca prowadzenia tych ośrodków.