

(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 przedsiębiorcy<sup>1)</sup>

Numer identyfikacji podatkowej NIP<sup>2)</sup>

Numer REGON<sup>2)</sup>

Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej<sup>3)</sup>

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Poczta

Kod pocztowy

Telefon<sup>4)</sup>

Faks<sup>4)</sup>

E-mail<sup>4)</sup>

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

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

Prawa jazdy kat.     AM     A1     A2     A     B1     B     C1     C     D1     D     T     BE     C1E     CE     D1E     DE

Pozwolenia

### B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem

5.1. Biuro<sup>6)</sup>

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Poczta

Kod pocztowy

Tytuł prawny:

Okres posiadania tytułu prawnego: od      do

5.1. Sala wykładowa<sup>6)</sup>

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Poczta

Kod pocztowy

Tytuł prawny:

Okres posiadania tytułu prawnego: od      do

5.1. Plac manewrowy<sup>6)</sup>

Kraj  
Województwo  
Powiat  
Gmina  
Miejscowość  
Ulica  
Nr budynku  
Nr lokalu  
Poczta  
Kod pocztowy  
Powierzchnia  
m<sup>2</sup>  
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/wykladowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy<sup>5)</sup>**

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:

**Objaśnienie:**

<sup>1)</sup> Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

<sup>2)</sup> Wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany.

<sup>3)</sup> O ile jest wymagane.

<sup>4)</sup> Nieobowiązkowe.

<sup>5)</sup> Niepotrzebne skreślić.

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