

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1 Kod terytorialny , dnia
(mięscowosc) (dzień - miesiąc - rok)

2 Data przyjęcia Organ

3 Nr w rejestrze 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 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 ośrodek szkolenia kierowców pod numerem

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

<input type="checkbox"/>	Prawa jazdy kat	<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"/>
--------------------------	-----------------	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------

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

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/wykladowcy 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 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

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