|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wypełnia organ wydający zezwolenie1. Kod terytorialny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1. Data przyjęcia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nr w rejestrze

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …...........….........................................................., dnia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| (miejscowość) | (dzień) |  | (miesiąc) |  | (rok) |

Starostwo Powiatowe …...............................................................................................................................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 przedsiębiorcy\*)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Numer identyfikacji podatkowej NIP \*\*)
 |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Numer Regon \*\*)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Adres siedziby/ miejsce zamieszkania\*\*\*) przedsiębiorcy
 | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr budynku |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr lokalu |  |  |  |  | Telefon |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod numerem:
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu\*\*\*) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „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 |  |  |  |  | Telefon |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:**

1. 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.).

1. 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 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.

|  |
| --- |
|  |
| ......................................................................................(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.