

WZÓR

Format A5 lub A4, układ pionowy

strona 1

wypełnia organ wydający zaświadczenie

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

.....dnia - -
(miejscowość) (dzień) (miesiąc) (rok)

Starostwo Powiatowe

Ulica Nr budynku

Kod pocztowy Miejscowość

Wniosek o wpis/zmianę zakresu wpisu *) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców**

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma

Przedsiębiorcy

1. 1. Numer identyfikacji podatkowej NIP - - -

1. 2. Numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej

2. Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy: Kod pocztowy -

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu

Powiat

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

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

a) prawa jazdy kat. A1 A B1 B T C1 C D1 D BE C1E CE D1E DE

b) pozwolenia.

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem*):**

5. Adres ośrodka - biura: Kod pocztowy -

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon

Format A5 lub A4, układ pionowy

strona 2

C. Przedsiębiorca zatrudnia następujących instruktorów nauki jazdy:

Poz.	Imię i nazwisko	Nr uprawnień	Zakres uprawnień
1			
2			
3			
4			
5			

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

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym.

Firma przedsiębiorcy, siedziba albo adres zamieszkania:

.....

.....

Objaśnienia:

- * Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.
- ** Niepotrzebne skreślić.
- *** W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.
- **** Przedsiębiorca albo osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.

(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej oświadczenie)****