

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:

\*1) Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

\*\*1) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*1) W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

\*\*\*\*1) Przedsiębiorca albo osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.

(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej oświadczenie)\*\*\*\*1)