

(wypełnia organ dokonujący wpis do rejestru)

1. Kod terytorialny .....

2. Data przyjęcia .....

3. Nr w rejestrze .....

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

Organ .....

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

3. Jestem wpisany do rejestru 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”):

a)  prawa jazdy kategorii

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 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.....

5.2 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.....

### 5.3 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 / wykładowcy 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 .....

### 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.