

(wypełnia organ dokonujący wpisu 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 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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej³⁾
2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy
- Kraj Województwo
- Powiat Gmina
- Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu
- 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"/> Pozwolenia																

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem

- 5.1. Biuro⁶⁾
- Kraj Województwo
- Powiat Gmina
- Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu
- Kod pocztowy
- Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do
- 5.2. Sala wykładowa⁶⁾
- Kraj Województwo
- Powiat Gmina
- Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu
- Kod pocztowy
- Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

5.3. Plac manewrowy⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

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 2019 r. poz. 341) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022, 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 ośrodek 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:

Adres i siedziba albo miejsce 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 podać miejsca prowadzenia tych ośrodków.