|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru) | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | dnia | | | | | | | |
| 1. Kod terytorialny | |  |
|  | | (miejscowość) | | | | | | | | | | | | | | | | | | (dzień ‒ miesiąc ‒ rok) | | | | | | | |
| 2. Data przyjęcia | | Organ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | Nr budynku | | | | | | | | | | | |
| 3. Nr w rejestrze | | 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 wpisu do ewidencji działalności gospodarczej3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kraj | | | | | | | | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Powiat | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | Nr budynku | | | | | Nr lokalu | | | | |
|  | Poczta | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Telefon4) | | | | | | | | | Faks4) | | | | | | | | | E-mail4) | | | | | | | | | | |
|  | 3. Jestem wpisany do ewidencji 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”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Prawa jazy kat. | AM | | | A1 | A2 | A | B1 | B | | C1 | | C | | D1 | D | T | | | | BE | | C1E | CE | | D1E | DE |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | | |  | |  |  | |  |  |  | |
|  | Pozwolenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.1. Biuro6) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kraj | | | | | | | | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Powiat | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | Nr budynku | | | | | Nr lokalu | | | | |
|  | Poczta | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Tytuł prawny: | | | | | | | | | | | Okres posiadania tytułu prawnego: od       do | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.1. Sala wykładowa6) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kraj | | | | | | | | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Powiat | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | Nr budynku | | | | | Nr lokalu | | | | |
|  | Poczta | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Tytuł prawny: | | | | | | | | | | | Okres posiadania tytułu prawnego: od       do | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5.1. Plac manewrowy6) | | | | | | | | | | |  |
|  | Kraj | | | Województwo | | | | | | | |  |
|  | Powiat | | | Gmina | | | | | | | |  |
|  | Miejscowość | | | Ulica | | | | | | Nr budynku | Nr lokalu |  |
|  | Poczta | | | 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 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 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 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: | | | | | | | | | | |
| Objaśnienie:  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. | | | | | | | | | | |
|  |