

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny .....

(miejscowość)

dnia .....

(dzień – miesiąc – rok)

2. Data przyjęcia .....

Organ .....

3. Nr w rejestrze .....

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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej<sup>3)</sup> .....

### 2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj .....

Województwo .....

Powiat .....

Gmina .....

Miejscowość .....

Ulica .....

Nr budynku .....

Nr lokalu .....

Kod pocztowy .....

Telefon<sup>4)</sup> .....

Faks<sup>4)</sup> .....

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

3. Jestem wpisany do ewidencji 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”)

Prawa jazdy 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. Biuro<sup>6)</sup>

Kraj .....

Województwo .....

Powiat .....

Gmina .....

Miejscowość .....

Ulica .....

Nr budynku .....

Nr lokalu .....

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 .....

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 .....

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 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/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 ośrodki 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: .....

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy: .....

Miejsce i data złożenia oświadczenia: .....

Podpis, imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy: .....

**Objaśnienia:**

- <sup>1)</sup> wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej,
- <sup>2)</sup> wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany,
- <sup>3)</sup> o ile jest wymagane,
- <sup>4)</sup> nieobowiązkowe,
- <sup>5)</sup> niepotrzebne skreślić,
- <sup>6)</sup> w przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców podać miejsca prowadzenia tych ośrodków.