(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 ośrodki szkolenia kierowców

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1.Firma przedsiębiorcy[1]) .....

.....

Numer identyfikacji podatkowej NIP[2]) .....

Numer REGON[2]) .....

Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej[3]) .....

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr. budynku ..... Nr. lokalu .....

Kod pocztowy .....

Telefon[4)] ..... Faks[4)] ..... E-mail[4)] .....

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod numerem .....

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu[5)] do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X"):

	AM	A1	A2	A	B1	B	C1	C	D1	D	T	BE	C1E	CE	D1E	DE
☐ Prawa jazdy kat.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ Pozwolenia

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem:

5.1. Biuro[6)]

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr. budynku ..... Nr. lokalu .....

Kod pocztowy .....

Tytuł prawny ..... Okres posiadania tytułu prawnego: od ..... do .....

5.2. Sala wykładowa[6)]

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr. budynku ..... Nr. lokalu .....

Kod pocztowy .....

Tytuł prawny ..... Okres posiadania tytułu prawnego: od ..... do .....

5.3. Plac manewrowy[6)]

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr. budynku ..... Nr. lokalu .....

Kod pocztowy .....

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 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2023 r. poz. 622 z późn. zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. 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

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 2011r. 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, jeżeli taki numer został nadany
3) niepotrzebne skreślić.
4) Nieobowiązkowe
5) Niepotrzebne skreślić
6) W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.