|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (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 przedsiębiorcówprowadzących 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 właściwekwadraty 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 zakresuich 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 prawdąoraz że znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawiez 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. |
|  |