|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (wypełnia organ dokonujący wpisu dorejestru) |  | .............................................................................................................................., | 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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej 3) ................................................................................................................ |
|  | 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 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 .................... |
|  |  | 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 ichniezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022, 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: ............................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 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. |
|  |