

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny:

2. Data przyjęcia:

3. Nr w rejestrze:

Skarżysko-Kamienna, dnia

(dzień - miesiąc - rok)

Starosta Skarżyski
ul. Konarskiego 20
26-110 Skarżysko-Kamienna

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy

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.

Poczt..... Kod pocztowy.....

Telefon⁴⁾ Fax⁴⁾ E-mail⁴⁾

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

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu⁵⁾ do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a) ☐ prawa jazdy kategorii:

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

b) ☐ pozwolenia

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem

5.1 Biuro⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

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

Poczt..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny Okres posiadania tytułu prawnego od do

5.2 Sala wykładowa⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

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

Poczt..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny Okres posiadania tytułu prawnego od do

5.3 Plac manewrowy⁶⁾

Kraj Województwo

Powiat Gmina

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

Poczt..... 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 (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 978 , ze 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 2015r. poz. 305, ze zm.).

D. Instruktorzy / wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy:⁵⁾

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 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 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.