

wypełnia organ wydający zezwolenie									
1. Kod terytorialny									
0	4	6	1						
2. Data przyjęcia									
3. Nr w rejestrze									

Bydgoszcz, dnia

Prezydent Miasta Bydgoszczy
ul. Grudziądzka 9-15
85-130 Bydgoszcz

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy¹⁾
.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP²⁾
Numer REGON²⁾
Numer wpisu do KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej³⁾
.....
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 rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców pod numerem
4. Proszę o wpisanie /zmianę wpisu⁵⁾ do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”) :

<input type="checkbox"/>	Prawa Jazdy kat.	<input type="checkbox"/>	AM	<input type="checkbox"/>	A1	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D1	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	BE	<input type="checkbox"/>	C1E	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	D1E	<input type="checkbox"/>	DE
<input type="checkbox"/>	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, z późn. 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 2016 r. poz. 2022, z późn. zm.).

D. Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy⁵⁾

Poz.	Imię i nazwisko	Numer 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 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 podać miejsca prowadzenia tych ośrodków.