|  |  |
| --- | --- |
| (wypełnia organ dokonujący wpis do rejestru)1. Kod terytorialny

....................................................................................1. Data przyjęcia

...................................................................................1. Nr w rejestrze

................................................................................... | ............................................................................................................. dnia .................................................... (miejscowość) (dzień – miesiąc – rok)Organ......................... ….................................................................................................................................Ulica............................................................................................................... Nr budynku..............................Kod pocztowy …............................. Miejscowość …..................................................................................... |

**Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców**

**prowadzących ośrodek 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 wpisu do ewidencji działalności gospodarczej 3).................................................................................................................................

1. Adres siedziby / miejsce zamieszkaniaprzedsiębiorcy

 Kraj.................................................................................................. Województwo.........................................................................................................................

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

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

 Poczta............................................................................................. Kod pocztowy...............................................

 Telefon 4) ........................................................................................ Fax 4)............................................................. E-mail4).........................................................

1. 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”):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Biuro 6)

 Kraj.................................................................................................. Województwo.........................................................................................................................

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

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

 Poczta............................................................................................. 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. ..............

 Poczta............................................................................................. 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. ..............

 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 2019 r. poz. 341) 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 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 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 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 ..........................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

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.