

[illegible]

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców

[illegible][illegible][illegible]

a) ☐ prawa jazdy kat.

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

b) ☐ pozwolenia

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem ^{****)}:

5.1 Adres ośrodka - biura:										Kod pocztowy						-			
Miejscowość																			
Ulica																			
Nr budynku												Nr lokalu				Telefon			

5.2 Sala (sale) wykładowe:

Poz.	Kod poczt.	Miejscowość	Ulica, numer	Tytuł prawny	
				data zawarcia	data wygaśnięcia
1					
2					
3					

C. Przedsiębiorca dysponuje:**6. Pojazdami:**

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. Nr 30, poz. 151, 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 2003 r. Nr 32, poz. 262, z późn. zm.).

7. Placem manewrowym usytuowanym

lokalizacja (adres)

() m²
rozmiary**D. Przedsiębiorca zatrudnia następujących instruktorów/ wykładowców nauki jazdy:**

Poz.	Imię i nazwisko	Nr ewidencyjny	Zakres uprawnień
1			
2			
3			
4			
5			

.....
(miejscowość i data) (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.

Objaśnienie:

*) wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

**) wpisać, jeżeli taki numer został nadany.

***) niepotrzebne skreślić.

****) w przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

.....
(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej oświadczenie)