

(wypełnia organ dokonujący wpis do rejestru)

1. Kod terytorialny:

.....

2. Data przyjęcia:

.....

3. Nr w rejestrze:

.....

Białogard, dnia .....

(dzień - miesiąc- rok)

## Starosta Białogardzki

ul. Plac Wolności 16-17

78-200 Białogard

### Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

#### A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy .....

.....

Numer identyfikacji podatkowej NIP<sup>2)</sup> .....

Numer Regon<sup>2)</sup> .....

Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej<sup>3)</sup> .....

2. Adres siedziby / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj ..... Województwo .....

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

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

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

Telefon<sup>4)</sup> ..... Fax<sup>4)</sup> ..... E-mail<sup>4)</sup>.....

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

4. Proszę o ..... do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie

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<sup>6)</sup>

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<sup>6)</sup>

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<sup>6)</sup>

Kraj ..... Województwo .....

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

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

Poczta..... Kod pocztowy ..... Powierzchnia ..... m<sup>2</sup>

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 oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia.

### D. 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 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) Wybrać właściwe.
- 6) W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.