

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny .....

2. Data przyjęcia .....

3. Nr w rejestrze .....

..... dnia .....

(miejscowość) (dzień – miesiąc – rok)

**Starosta Puławski**  
**aleja Królewska 19**  
**24-100 Puławy**

## Wniosek o wydanie poświadczenia potwierdzającego spełnianie dodatkowych wymagań przez przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców

### A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy <sup>1)</sup>.....
- .....
- 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 ośrodek szkolenia kierowców pod numerem.....

#### 4. Proszę o wpisanie / zmianę zakresu wpisu <sup>5)</sup> 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	CIE	CE	DIE	DE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 978) 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 <sup>5)</sup>**

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.