Załącznik nr 1

wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1 Kod terytorialny

………………………….

2 Data przyjęcia

………………………

3 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 przedsiębiorcy1) ………………………………………………………………………………………**

**…..…………………………………………………………………………………………….…….…………………**

**Numer identyfikacji podatkowej NIP2) ………………………………………………………………………… …**

**Numer REGON2 ………… ……………………………………………….…………………………………………**

**Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej3) ……….. ……………………………………**

**2 Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy**

**Kraj ………………………… ……………….. Województwo ……… ………………………………………**

**Powiat ……………………… ……………… Gmina …….…………………………………………………**

**Miejscowość ……… ………………………Ulica …… ………………… Nr budynku …… …..Nr lokalu………..**

**Poczta ……………………………………………… Kod pocztowy …………………………………………… …**

**Telefon4) ………………. …… Faks4) ………………………… E-mail4) ……… …………………………………**

**3 Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców**

**pod numerem ……………………………………………**

**4 Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu5  do rejestru przedsiębiorców prowadzących**

**ośrodek szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)**

Prawa jazdy kat ; . .AM A1 A2 A B1 B C1 C D1 D T BE C1E CE D1E DE

  

Pozwolenia

**B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem**

**5 1 Biuro6)**

**Kraj ………………………… ……………….. Województwo ……… ………………………………………**

**Powiat ……………………… ……………… Gmina …….…………………………………………………**

**Miejscowość ……… ………………………Ulica …… ………………… Nr budynku …… …..Nr lokalu………..**

**Poczta ……………………………………………… Kod pocztowy …………………………………………… …**

**Tytuł prawny: ……………………..…… Okres posiadania tytułu prawnego: od ……………… do ……..……**

**5 2 Sala wykładowa6**

**Kraj ………………………… ……………….. Województwo ……… ………………………………………**

**Powiat ……………………… ……………… Gmina …….…………………………………………………**

**Miejscowość ……… ………………………Ulica …… ………………… Nr budynku …… …..Nr lokalu………..**

**Poczta ……………………………………………… Kod pocztowy …………………………………………… …**

**Tytuł prawny: ………………..……… Okres posiadania tytułu prawnego: od ………………… do ……………**

**5 3 Plac manewrowy6**

**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 2011r   
o kierujących pojazdami oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia   
31 grudnia 2002 r w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz U z 2016 r  
poz 2022, z późn zm )**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**