

wypełnia organ wydający zezwolenie

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

.....dnia   -   -      
 (miejsowość) (dzień) (miesiąc) (rok)

Starostwo Powiatowe .....

Ulica ..... Nr budynku .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

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

### A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy<sup>\*)</sup>

1. 1 Numer identyfikacji podatkowej NIP<sup>\*\*)</sup>     -     -   -

1. 2 Numer REGON<sup>\*\*)</sup>

1. 3 Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania<sup>\*\*\*)</sup> przedsiębiorcy: Kod pocztowy  -

Miejscowość

Ulica

Nr budynku  Nr lokalu  Telefon

Powiat

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

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu<sup>\*\*\*\*)</sup> do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a)  prawa jazdy kat. 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<sup>\*\*\*\*)</sup>:

5.1 Adres ośrodka - biura: Kod pocztowy  -

Miejscowość

Ulica

Nr budynku  Nr lokalu  Telefon

Tytuł prawny do lokalu.....data zawarcia.....data wygaśnięcia.....

#### 5.2 Sala (sale) wykładowe:

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

