......................................................................... dnia ……………………………

(wypełnia organ dokonujący wpis do rejestru)

1. Kod terytorialny

………………………………………………………………….

1. Data przyjęcia

……………………………………………………………………

1. Nr w rejestrze

…………………………………………………………………….

(miejscowość) (data)

Organ……………………………………………………………………………

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

Kod pocztowy…………………Miejscowość………………………………….

KT-32

**Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców**

**prowadzących ośrodek szkolenia kierowców**

1. **Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis**
2. Firma przedsiębiorcy1) ……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer identyfikacji podatkowej NIP2)……………………………………………………………………………….........................

Numer Regon2)…………………………………………………………………………………………………………......................

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

1. Adres siedziby / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

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

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

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

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

Telefon4)……………………………………………...Fax4)………………………..E-mail4)………………………………………..

1. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod numerem…………………………
2. 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 pod następującym numerem**

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 icj niezbędnego wyposażenia.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Imię i nazwisko | Nr ewidencyjny | Zakres uprawnień |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………….……………………………………………..

(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…………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Objaśnienie:

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.