

wypełnia organ wydający zezwolenie

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

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

Starostwo Powiatowe

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

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

**Wniosek o wydanie/zmianę zakresu <sup>\*\*</sup> zezwolenia na prowadzenie szkolenia kandydatów na kierowców lub motorniczych**

**A. Dane podmiotu ubiegającego się o zezwolenie <sup>1)</sup>:**

1. Nazwa podmiotu

2. Adres siedziby podmiotu: Kod pocztowy  -     
 Miejscowość   
 Ulica   
 Nr budynku  Nr lokalu  Telefon   
 Nazwa gminy

3. Posiadam wydane w dniu:   -   -      
(dzień) (miesiąc) (rok) zezwolenie nr:

4. Proszę o wydanie/zmianę zakresu <sup>\*\*</sup> zezwolenia na prowadzenie szkolenia w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a)  prawa jazdy kat. A1 A B1 B T C1 C D1 D BE C1E CE D1E DE

b)  pozwolenia.

**B. Podmiot dysponuje:**

**5. Pomieszczeniami.**

5.1. Biurem obsługi usytuowanym: Kod pocztowy  -     
 Miejscowość   
 Ulica   
 Nr budynku  Nr lokalu  Telefon

**5.2 Lokalem (lokalami) przeznaczonym do nauczania usytuowanym:**

Poz.	Kod poczt.	Miejscowość	Ulica, numer	Pow. lok.
1				m <sup>2</sup>
2				m <sup>2</sup>
3				m <sup>2</sup>

**5.3 Lokal określony w pkt 5.2 poz. .... wykorzystywany jest wspólnie z:**

Poz.	Nazwa podmiotu, adres i telefon
1	
2	

## 6. Pojazdami:

Poz.	Rodzaj	Marka	Właściciel	Nr rejestracyjny	Data produkcji
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Wyżej wymienione pojazdy są oznakowane oraz wyposażone zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## 7. Placem manewrowym

## 7.1. Plac manewrowy usytuowany

..... (.....) m<sup>2</sup>  
lokalizacja (adres) ..... rozmiary

## 7.2 Plac jest wykorzystywany do szkolenia również przez:

Poz.	Nazwa podmiotu, adres i telefon
1	
2	
3	

## 8. Środkami dydaktycznymi:

- a) ..... e) .....  
b) ..... f) .....  
c) ..... g) .....  
d) ..... h) .....

## C. Podmiot zatrudni instruktorów:

Poz.	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Nr uprawnień
1			
2			
3			
4			
5			

## D. Oświadczenie:

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

## E. Załączniki:

- Dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów określonych w art. 103 ust. 3 ustawy.
- Dokumenty potwierdzające dane zawarte w punktach 1 – 2, 5 – 7.

Objaśnienie:

.....  
\*) Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

.....  
(podpis i pieczęć osoby składającej wniosek)