

Wypełnia organ wydający zaświadczenie. 1. Kod terytorialny <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> 2. Data przyjęcia wniosku <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> 3. Numer w rejestrze <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> dnia <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> (mięscowość) (dzień) (miesiąc) (rok) Wojewoda ulica nr budynku kod pocztowy miejscowość
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki doskonalenia techniki jazdy

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis:

1. Firma
 Przedsiębiorca*)

1. 1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) - -

1. 2. Numer w ewidencji działalności gospodarczej lub w Krajowym Rejestrze Sądowym

2. Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy: kod pocztowy -
 miejscowość
 ulica
 nr budynku nr lokalu
 powiat

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy pod numerem

4. Proszę o wpisanie/dokonanie wpisu aktualizującego dane**) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy w zakresie prawa jazdy kategorii (zaznaczyli właściwe kwadraty literą „X”):

A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	C1	C1+E	D1	D1+E
<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. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek doskonalenia techniki jazdy pod następującym adresem:*)**

5. Adres obiektu szkoleniowego: kod pocztowy -
 miejscowość
 ulica
 nr budynku nr lokalu telefon

C. Przedsiębiorca zatrudnia następujących instruktorów techniki jazdy:

Poz.	Imię i nazwisko	Numer uprawnień
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

.....
(miejsowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej wniosek)

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy, określone w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym.

Firma przedsiębiorcy, siedziba albo adres zamieszkania:

.....
.....

O b j a ś n i e n i a:

- *) Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.
- **) Niepotrzebne skreślić.
- ***) W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.
- ****) Przedsiębiorca albo osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.

.....
(miejsowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej oświadczenie)****)