

WNIOSEK

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

Firma przedsiębiorcy (imię i nazwisko dla osób fizycznych)

NIP (jeżeli nadano)

Numer REGON (jeżeli nadano)

Numer wpisu do KRS lub wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kod

Miejscowość

Poczta

Ulica

Nr budynku

Nr domu

Województwo

Powiat

Gmina

Kraj

Telefon

Fax

E-mail

Jestem wpisany do ewidencji przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców pod numerem

Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty)

Wypełniasz wniosek jako instruktor czy wykładowca?

Proszę o wpisanie do ewidencji

- w zakresie prawa jazdy kategorii (podaj poniżej)
 pozwolenia

Ja niżej podpisany (-a), oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. podane w pkt 1 – 7 dane są zgodne ze stanem faktycznym
2. nie mam zatrzymanego prawa jazdy / pozwolenia
3. zostałem (-am) skreślony (-a) z ewidencji instruktorów/wykładowców w dniu

Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem

Biuro

Kraj	Województwo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Miejscowość	Kod	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulica	Nr budynku	Nr domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tytuł prawny		
<input type="text"/>		
Okres posiadania tytułu prawnego:	od	do
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sala wykładowa

Kraj	Województwo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Miejscowość	Kod	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulica	Nr budynku	Nr domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tytuł prawny		
<input type="text"/>		
Okres posiadania tytułu prawnego:	od	do
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Plac manewrowy

Kraj	Województwo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Ulica	Nr budynku	Nr domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Powierzchnia (w metrach kwadratowych)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Tytuł prawny

Okres posiadania tytułu prawnego:

od

do

Przedsiębiorca posiada następujące pojazdy

LP	Numer rejestracyjny	Rodzaj
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy

LP	Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny	Zakres uprawnień
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

Miejsce i data złożenia oświadczenia:

Podpis, imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy:

podpis (Wpisz imię i nazwisko)

Rzeszów, dn

Możesz odręcznie podpisać dokument

Informacje na temat opłat:

Opłata za dokonanie wpisu do rejestru – 500zł (wnoszona jest z chwilą złożenia wniosku o wpis w rejestrze):

Dodaj załączniki