|  |  |
| --- | --- |
| (wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)1. Kod terytorialny

 …………………………….….. 1. Data przyjęcia

………………………………… 3.     Nr w rejestrze  ..……………………………….. |  ………………………………………………………………….........., dnia ……………………………………. (miejscowość) (dzień-miesiąc-rok) |

 **Starosta Wielicki**

**Rynek Górny 2, 32-020 Wieliczka**

 **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 do ewidencji działalności gospodarczej3)…………………………………………………………………………………….

1. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

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

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

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

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

Telefon4) ……………………………………………….. Faks4) ………………………………………….... 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”)

 AM A1 A2 A B1 B C1 C D1 D T BE C1E CE D1E DE

 Prawa jazdy kat.

 Pozwolenia

1. **Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem**

5.1 Biuro6)

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

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

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

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

Tytuł prawny: ………………………………………………………. Okres posiadania tytułu prawnego: od …………..….… do …………………….

5.2 Sala wykładowa6)

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

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

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

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

Tytuł prawny: ……………………………………………………… Okres posiadania tytułu prawnego: od ………………… do …………………….

5.3 Plac manewrowy6)

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

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

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

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

Tytuł prawny: ……………………………………………………… Okres posiadania tytułu prawnego: od ……………….… do ……………………

Inne (np. nr działki) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Przedsiębiorca posiada następujące pojazdy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. | Nr rejestracyjny | Rodzaj |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Wyżej wymienione pojazdy są oznakowane oraz wyposażone zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących  pojazdami     (Dz. U. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków     technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.).

1. **Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Imię i nazwisko | Nr ewidencyjny | Zakres uprawnień |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………

 (miejscowość i data oraz podpis i funkcja osoby składającej wniosek)

1. **Oświadczenie**

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców są kompletne i zgodne z prawdą oraz znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011r. 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: ………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Objaśnienia:

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 na wniosku.