**Wieliczka, dnia ………………………….**

**Starosta Wielicki**

**Rynek Górny 2**

**32-020 Wieliczka**

**Wniosek o wykreślenie wpisu z rejestru przedsiębiorców**

**prowadzących ośrodek szkolenia kierowców**

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy**…………………………………………………………………………………….

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

1. **NIP:** ……………………………………………..
2. **Numer w rejestrze przedsiębiorców albo w ewidencji działalności gospodarczej :** ……………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **1** | **2** | **1** | **9** |

1. **Numer w rejestrze działalności regulowanej:**
2. **Adres zamieszkania lub siedziby:**…………………………………………………..……………………
3. **Adres ośrodka – biura:** …………………………………………………………………………………………..
4. **Załączniki do wniosku:**
5. książka ewidencji osób szkolonych szt. …….;
6. pełnomocnictwo w przypadku działania przez pełnomocnika;
7. potwierdzenie wniesienia opłaty za pełnomocnictwo;
8. dotychczasowe zaświadczenie o dokonaniu wpisu
9. inne……………………………………………………………………………………………………………………...

Wieliczka, dnia ……………………… ……………………………………………………………….

podpis osoby składającej wniosek

1. **Informacje na temat opłat:** wykreślenie z rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców jest wolne od opłat.
2. **Adnotacje urzędowe** (wypełnia pracownik dokonujący wykreślenia):

**9.1** Z dniem ………………………………………. skreślono z rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców wpis nr …………………………………….… dokonany dla Przedsiębiorcy:

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

z siedzibą biura ośrodka: ………………………………………………………………………………………………

Przedsiębiorca przekazał dokumentację, o której mowa w § 18 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 4 marca 2016 r. w sprawie szkolenia osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, instruktorów i wykładowców (Dz. U. z 2016 r. poz. 280), celem jej archiwizacji:

1. Książka ewidencji osób szkolonych: ………………………………………………………………………

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

1. Inne: ……………………………………………………………………………………………………………………...

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

**9.2** Pismem z dnia …………………………………….….poinformowano wnioskodawcę o skreśleniu wpisu działalności reglamentowanej.

**9.3** W dniu ………………………………………………… skreślono uprawnienia w CEIDG.

……………………… …………….………………………………….

data podpis i pieczątka pracownika