Wrocław, dnia ……………………………………………

(wypełnia organ dokonujący wpis do rejestru)

1. Kod terytorialny:

....................................................

1. Data przyjęcia:

....................................................

1. Nr w rejestrze:

....................................................

(dzień – miesiąc- rok)

**Prezydent Wrocławia**

ul. Gabrieli Zapolskiej 4

50-032 Wrocław

**Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców**

**prowadzących ośrodek szkolenia kierowców**

**A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis**

1. Firma przedsiębiorcy ....................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Numer identyfikacji podatkowej NIP2) .............................................................................................................................

Numer Regon2) ............................................................................................................................................................

Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej3) .............................................................................

1. Adres siedziby / miejsce zamieszkaniaprzedsiębiorcy

Kraj ................................................................. Województwo .............................................................................

Powiat .............................................................. Gmina .......................................................................................

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

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

Telefon4) .............................................. Fax4)...................................... 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”):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) |  | prawa jazdy kategorii: | **AM** | **A1** | **A2** | **A** | **B1** | **B** | **C1** | **C** | **D1** | **D** | **T** | **BE** | **C1E** | **CE** | **D1E** | **DE** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| b) |  | pozwolenia | | | | | | | | | | | | | | | | |

**B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem**

**5.1 Biuro6)**

Kraj ................................................................. Województwo .............................................................................

Powiat .............................................................. Gmina .......................................................................................

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

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

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

**5.2 Sala wykładowa6)**

Kraj ................................................................. Województwo .............................................................................

Powiat .............................................................. Gmina .......................................................................................

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

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

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

**5.3 Plac manewrowy6)**

Kraj ................................................................. Województwo .............................................................................

Powiat .............................................................. Gmina .......................................................................................

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

Poczta............................................................... Kod pocztowy .............................. Powierzchnia ..................... m2

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

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

**C. 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 (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 341 , ze zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. z 2016r. poz. 2022, ze zm.).

**D. Instruktorzy / wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy:5)**

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

..............................................................................................

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

**E. 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 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 do wniosku.