

Pieczęć Ośrodka Szkolenia Kierowców				
Numer w rejestrze				0264

Wrocław, dnia

**Wydział Spraw Obywatelskich
Dział Obsługi Rejestracji Pojazdów
Zespół ds. Nadzoru nad Ośrodkami Szkolenia
Kierowców i Stacjami Kontroli Pojazdów
ul. Gabrieli Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław
(II piętro, pok. 203)**

W N I O S E K

**o zmianę danych wpisanych do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia
kierowców, niepowodującą rozszerzenia zakresu szkolenia**

1. Adres siedziby przedsiębiorcy

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Numer lokalu:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

2. Pomieszczenie biurowe:

l.p.	Ulica	Numer budynku/ lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość	Tytuł prawny		
					Rodzaj*	Okres obowiązywania	
						Od	Do
1.							
2.							
3.							
4.							

*(np.: najem, dzierżawa, własność, itp.)

3. Sale wykładowe:

l.p.	Ulica	Numer budynku/ lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość	Tytuł prawny		
					Rodzaj*	Okres obowiązywania	
						Od	Do
1.							
2.							
3.							
4.							

*(np.: najem, dzierżawa, własność, itp.)

4. Place manewrowe:

l.p.	Ulica	Numer budynku/ lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość	Tytuł prawny		
					Rodzaj*	Okres obowiązywania	
						Od	Do
1.							
2.							
3.							
4.							

*(np.: najem, dzierżawa, własność, itp.)

5. Pojazdy szkoleniowe:

l.p.	Numer rejestracyjny	Marka/model	Zakres kategorii	l.p.	Numer rejestracyjny	Marka/model	Zakres kategorii
1.				8.			
2.				9.			
3.				10.			
4.				11.			
5.				12.			
6.				13.			
7.				14.			

6. Zatrudnieni instruktorzy/wykładowcy:

I.p.	Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny	Zakres uprawnień
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

7. Rezygnacja ze szkolenia w zakresie kategorii prawa jazdy:

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

8. Inne

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis przedsiębiorcy)