

wypełnia organ wydający zezwolenie

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

....., dnia

(miejscowość)

(dzień)

(miesiąc)

(rok)

Starostwo Powiatowe

Ulica Nr budynku

Kod pocztowy Miejscowość

Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy*)

1. 1 Numer identyfikacji ***)
podatkowej NIP

1. 2 Numer REGON **)

1. 3 Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji
działalności gospodarczej

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania****) przedsiębiorcy: Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon

Powiat

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia
kierowców pod numerem:

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu ****) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki
szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a) prawa jazdy kat. 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 Adres ośrodka - biura: Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon

Tytuł prawny do lokalu.....data zawarcia.....data wygaśnięcia.....

5.2 Sala (sale) wykładowe:

Poz.	Kod poczt.	Miejscowość	Ulica, numer	Tytuł prawny	
				data zawarcia	data wygaśnięcia
1					
2					
3					

