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 ośrodek 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 ośrodek szkolenia kierowców pod numerem:

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu ***) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek 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	C1	E	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					

 Wydawnictwa Akcydensowe SA, Olsztyn ul. Żelazna 3, tel. 89 533 52 13, www.wa.olsztyn.pl, e-mail:biuro@wa.olsztyn.pl/ PL 12 II 2013