

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny

(miejscowość)

dnia
(dzień - miesiąc - rok)

2. Data przyjęcia

Organ

3. Nr w rejestrze

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 przedsiębiorcy¹⁾

Numer identyfikacji podatkowej NIP²⁾

Numer REGON²⁾

Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej³⁾

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

Poczta Kod pocztowy

Telefon⁴⁾ Faks⁴⁾ E-mail⁴⁾

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

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu⁵⁾ do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)

Prawa jazdy kat. AM A1 A2 A B1 B C1 C D1 D T BE C1E CE D1E DE

Pozwolenia

B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców 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

