



**C. Przedsiębiorca dysponuje:**

**6. Pojazdami:**

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 (Dz U Nr 30, poz 151, z późn 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 2003 r Nr 32, poz 262, z późn zm)

**7. Placem manewrowym usytuowanym**

lokalizacja (adres)

( ) m<sup>2</sup>  
rozmiary

**D. Przedsiębiorca zatrudnia następujących instruktorów/wykładowców nauki jazdy:**

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

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

**E. Oświadczenie:**

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki 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 2011 r. o kierujących pojazdami

Objaśnienie:

- \*) wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.
- \*\*) wpisać, jeżeli taki numer został nadany.
- \*\*\*) niepotrzebne skreślić.
- \*\*\*\*) w przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

.....  
(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej oświadczenie)

**6. Informacje na temat opłat:**

Opłata za dokonanie wpisu do rejestru – 500zł (wnoszona jest z chwilą złożenia wniosku o wpis w rejestrze):

**7. Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu wydający zaświadczenie):**

a) wniesiono opłatę skarbową za dokonanie wpisu / zmianę zakresu wpisu \*) do rejestru zł .....

b) wydano zaświadczenie Nr ..... o dokonaniu wpisu/zmiany zakresu wpisu z dnia .....

.....  
data

.....  
podpis pracownika

**c) zaświadczenie odebrał:**

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr dowodu osobistego

wydany przez .....

.....  
data

.....  
podpis odbierającego