

Wypełnia wydający zaświadczenie

1. Kod terytorialny:

--	--	--	--

2. Data przyjęcia:

		-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--

3. Numer w rejestrze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Radom, dnia 

d	d
---	---

 - 

m	m
---	---

 - 

r	r	r	r
---	---	---	---

**Urząd Miejski w Radomiu**  
**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**  
**ul. Kilińskiego 30**  
**26-600 Radom**

**WNIOSEK O WPIS / ZMIANĘ WPISU<sup>2)</sup> DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW  
PROWADZĄCYCH OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW**

**A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis:**

1. Firma przedsiębiorcy<sup>1)</sup>.....

.....

Numer identyfikacji podatkowej NIP<sup>2)</sup>.....

Numer REGON<sup>2)</sup>.....

Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej<sup>3)</sup>.....

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....

Poczta..... Kod pocztowy.....

Telefon<sup>4)</sup>..... Faks<sup>4)</sup>..... E-mail<sup>4)</sup>.....

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

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu<sup>5)</sup> do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)

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

Prawa jazdy kat.

Pozwolenia

**B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem**

5.1. Biuro<sup>6)</sup>

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....

Poczta..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny..... Okres posiadania tytułu prawnego: od.....do.....

5.2. Sala wykładowa<sup>6)</sup>

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....

Poczta..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny..... Okres posiadania tytułu prawnego: od.....do.....

### 5.3. Plac manewrowy<sup>6)</sup>

Kraj..... Województwo.....  
Powiat..... Gmina.....  
Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....  
Pocztą..... Kod pocztowy..... Powierzchnia.....m<sup>2</sup>  
Tytuł prawny..... Okres posiadania tytułu prawnego: od.....do.....  
Inne (np. nr działki).....

### C. Przedsiębiorca posiada następujące pojazdy

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 (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 341 z późn. zm) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022, z późn. zm.).

### D. Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy<sup>5)</sup>

Poz.	Imię i nazwisko	Nr ewidencyjny	Zakres uprawnień
1			
2			
3			
4			
5			
6			

.....  
(miejscowość i data oraz 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 zgodnie 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.

Firma przedsiębiorcy.....

Oznaczenie adresu i siedziby albo adres zamieszkania przedsiębiorcy.....

Miejsce i data złożenia oświadczenia:.....

Podpis, imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy:.....

### Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

<sup>2)</sup> Wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany.

<sup>3)</sup> O ile jest wymagany.

<sup>4)</sup> Nieobowiązkowe.

<sup>5)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>6)</sup> W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.