

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					

