

Wypełnia organ wydający załącznik

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/zmianę zakresu wpisu <sup>\*\*)</sup> do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

### A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

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

1. 1. Numer identyfikacji podatkowej NIP  -  -  -

1. 2. Numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej

2. Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy. Kod pocztowy  -   
 Miejscowość   
 Ulica   
 Nr budynku  Nr lokalu   
 Powiat

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

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

a)  prawa jazdy kat. A1  A  B1  B  T  C1  C  D1  D  BE  C1E  CE  D1E  DE

b)  pozwolenia.

### B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem <sup>\*\*\*)</sup>:

5. Adres ośrodka - biura: Kod pocztowy  -   
 Miejscowość   
 Ulica   
 Nr budynku  Nr lokalu  Telefon