

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny

....., dnia .....  
(miejscowość) (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 przedsiębiorcy<sup>1)</sup>

.....  
.....

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

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

Numer wpisu do KRS lub wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej<sup>3)</sup>

.....

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj ..... Województwo .....

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

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

Kod pocztowy .....

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

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

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu<sup>5)</sup> 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. Biuro<sup>6)</sup>

Kraj ..... Województwo .....

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

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

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 .....

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 .....

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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 341) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (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 ośrodek 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.

Firma przedsiębiorcy: .....

Adres i siedziba albo miejsce 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 wymagane,

<sup>4)</sup> nieobowiązkowe,

<sup>5)</sup> niepotrzebne skreślić,

<sup>6)</sup> w przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców podać miejsca prowadzenia tych ośrodków.

## DODATKOWE OBJAŚNIENIA:

### I. Sposób i tryb załatwienia sprawy:

1. Termin rozpatrzenia wniosku: w terminie 7 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
2. Od decyzji administracyjnej przysługuje prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Katowicach, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia, za pośrednictwem Prezydenta Bytomia.
3. Wniosek wraz z załącznikami należy złożyć w pok. 133.
4. Wydrukowane potwierdzenie dowodu wpłaty dokonanej przelewem na rachunek bankowy.
5. Wydział Komunikacji przyjmuje klientów w godzinach:  
poniedziałek: 7.30 - 17.30  
wtorek, czwartek, piątek: 7.30 - 15.00  
środa: 7.30 - 12.00

### II. Opłata za wpis do rejestru przedsiębiorców - 500,00 zł

Opłatę można wносить:

- przez wpłatę na rachunek bankowy:  
Gmina Bytom,  
83 1560 1049 0000 9030 0005 1440
- gotówką na poczcie – bez dodatkowych opłat

III. Jeżeli starosta nie dokona wpisu w terminie, o którym mowa w ust. 1, a od dnia wpływu do niego wniosku upłynęło 14 dni, przedsiębiorca może rozpocząć działalność. Nie dotyczy to przypadku, gdy starosta wezwał przedsiębiorcę do uzupełnienia wniosku o wpis nie później niż przed upływem 7 dni od dnia jego otrzymania. W takiej sytuacji termin, o którym mowa w zdaniu pierwszym, biegnie odpowiednio od dnia wpływu uzupełnienia wniosku o wpis.

Data wpływu wniosku .....

Zapoznałam/zapoznałem się z objaśnieniami pkt I.1, I.2 i III

.....  
podpis przedsiębiorcy