

WZÓR WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW PROWADZĄCYCH OŚRODEK  
DOSKONALENIA TECHNIKI JAZDY

Format A4, układ pionowy

strona 1

..... <small>(miejscowość i data)</small>
Wojewoda .....
.....
..... <small>(adres)</small>

**Wniosek**  
**o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy**

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

1. Przedsiębiorca<sup>1)</sup>

.....

1.1. Numer w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) .....

1.2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....

1.3. Numer identyfikacji statystycznej (REGON) .....

2. Adres siedziby przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

2.1. Województwo .....

2.2. Powiat .....

2.3. Miejscowość .....

2.4. Ulica .....

2.5. Numer budynku .....

2.6. Numer lokalu .....

2.7. Kod pocztowy .....

2.8. Poczta .....

2.9. Telefon kontaktowy<sup>2)</sup> .....

2.10. E-mail<sup>2)</sup> .....

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy pod numerem<sup>3)</sup>: .....

4. Proszę o wpisanie do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy w zakresie prawa jazdy kategorii<sup>4)</sup>

ODTJ <sup>5)</sup> stopnia wyższego <input type="checkbox"/>													
ODTJ <sup>5)</sup> stopnia podstawowego <input type="checkbox"/>													
A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B. Adres prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy**

5. Adres obiektu szkoleniowego

5.1. Powiat .....

5.2. Miejscowość .....

5.3. Ulica .....

5.4. Numer budynku .....

5.5. Numer lokalu .....

5.6. Kod pocztowy .....

5.7. Poczta .....

5.8. Telefon kontaktowy<sup>2)</sup> .....

5.9. E-mail<sup>2)</sup> .....

**C. Instruktorzy techniki jazdy świadczący pracę na rzecz ośrodka doskonalenia techniki jazdy**

Poz.	Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny instruktora techniki jazdy
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)<sup>6)</sup>

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)<sup>6)</sup>

**O B J A Ś N I E N I A:**

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

<sup>2)</sup> Nieobowiązkowe.

<sup>3)</sup> Wypełnić, o ile przedsiębiorca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy.

<sup>4)</sup> W przypadku dokonania wpisu kilku ośrodków doskonalenia techniki jazdy prowadzonych przez tego samego przedsiębiorcę wojewoda wpisuje zakres prowadzonego szkolenia, o którym mowa w art. 112 ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978, z późn. zm.), odrębnie dla każdego ośrodka doskonalenia techniki jazdy.

<sup>5)</sup> ODTJ – ośrodek doskonalenia techniki jazdy.

<sup>6)</sup> Podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.