.....,dnia (miejscowość) [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]
(dzień) (miesiąc) (rok)

Wydział Komunikacji Starostwa Powiatowego w Kaliszu
Plac Św. Józefa 5
62-800 Kalisz

Aktualizacja danych w rejestrze przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

A. Dane przedsiębiorcy:

1. Nazwa Przedsiębiorcy [ ]

1. 1 Numer identyfikacji podatkowej NIP [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ]

1. 2 Numer wpisu do KRS lub wpisu do **CEIDG** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

1. 3 Numer identyfikacji statystycznej (REGON) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

2. Adres siedziby przedsiębiorcy: Kod pocztowy [ ][ ] - [ ][ ][ ]

Miejscowość [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][

4.3 Place manewrowe usytuowane:

Poz.	Kod poczt.	Miejscowość	Ulica, numer	Tytuł prawny	Okres ważności	Zakres kat.	Pow.
1							m^2
2							m^2
3							m^2

C. Przedsiębiorca dysponuje:

5. Pojazdami:

Poz.	Nr rejestracyjny	Marka	Rodzaj	Forma posiadania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Wyżej wymienione pojazdy są oznakowane oraz wyposażone zgodnie z art. 55 ust. 1 . ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908, z późn. zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 30.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32 poz. 262 z późn. zm.).

D. Przedsiębiorca zatrudnia następujących instruktorów nauki jazdy:

Poz.	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Nr uprawnień	Zakres uprawnień
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

E. Adres e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....

(miejscowość i data) (podpis i funkcja osoby składającej aktualizację danych)