

W N I O S E K

znak sprawy

o zmianę danych wpisanych do rejestru przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów (niepowodująca rozszerzenia działalności regulowanej)

podstawa prawna: art. 83a ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. -Prawo o ruchu drogowym (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1251, z późn. zm.)

1. Oznaczenie firmy przedsiębiorcy:

2. NIP: - - -

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców albo

w ewidencji działalności gospodarczej

4. Kod rozpoznawczy stacji**:

5. Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy***:

kod, miejscowość, ulica, nr:

.....

6. Adres stacji kontroli pojazdów:

..... telefon: fax:

7. Godziny otwarcia stacji kontroli pojazdów:

8. Rodzaj stacji:

należy wpisać właściwy rodzaj: okręgowa lub podstawowa oraz posiadane rozszerzenia

9. Wnoszę także o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych (w przypadku nie ubiegania się o wydanie zgody – należy przekreślić).

10. Badania techniczne pojazdów będą przeprowadzane przez następujących diagnostów:

L.p.	Imię i nazwisko zatrudnionych diagnostów	Numer uprawnień diagnostów
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

11. Zmiana dotyczy:

.....

.....

należy określić zmianę danych

Rzeszów, dn.

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

**w przypadku osoby fizycznej wpisać adres zamieszkania, w przypadku osoby prawnej wpisać adres siedziby*

12. Informacje na temat opłat:

Zmiana danych wpisanych do rejestru przedsiębiorców jest wolna od opłat.

13. Uwagi:

Przedsiębiorca jest obowiązany zgłosić zmianę danych wpisanych do rejestru w terminie 14 dni od dnia zajścia zdarzenia, które spowodowało zmianę tych danych,

14. Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu wydający decyzję):

a) wydano zaświadczenie Nr o dokonaniu wpisu do rejestru z dnia, w którym
wpisano zgłoszoną zmianę dotyczącą

.....
data

.....
podpis pracownika

b) zaświadczenie odebrał:

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

wydany przez

.....
data

.....
czytelny podpis odbierającego

Zmianę wpisano do rejestru działalności regulowanej w dniu

.....
data

.....
podpis pracownika