

(miejsowość)

(dzień/miesiąc/rok)

organ.....

ulica..... nr budynku.....

kod pocztowy..... miejscowość.....

**Wniosek
o wydanie/ przedłużenie ważności¹⁾
zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne**

A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

2. Imię/ Imiona

<input type="text"/>

3. Numer PESEL (data urodzenia)²⁾

<input type="text"/>

4. Adres zamieszkania

4.1. Kod

<input type="text"/>

4.2. Miejscowość

<input type="text"/>

4.3. Ulica

<input type="text"/>

4.4. Numer budynku

<input type="text"/>

4.5. Numer lokalu

<input type="text"/>

4.6. E-mail

<input type="text"/>

4.7. Telefon kontaktowy

<input type="text"/>

B. WYDANY DOKUMENT

Wydano mi prawo jazdy kat. numer..... data wydania.....

organ wydający.....

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat.

data wydania..... organ wydający.....

C. WYDANIE ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii

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"/>

2. Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne
- kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.

2. Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU

Zezwolenie odbiorę osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze..... w dniu.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.

³⁾ Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne