

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy/NIP)  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nr SKP)

**STAROSTA POWIATU  
ŁĘCZYCKIEGO**

**W N I O S E K**

**o zmianę w rejestrze przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów  
NR .....**

Powyższe spowodowane jest zmianą:

- a) diagnosty\*: .....
- b) zakresu zaświadczenia\* z: .....na: .....
- c) oznaczenia przedsiębiorcy\* na: .....
- d) siedziby przedsiębiorcy\* na: .....
- e) inne: .....

W związku ze zmianą załączam następujące dokumenty:

- a) uprawnienie diagnosty wraz z zaświadczeniem o ukończeniu kursów doszkalających i okresowych\*,
- b) poświadczenie zgodności wyposażenia i warunków lokalowych – decyzja Dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego numer\*:.....
- c) odpis z rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej\*, kserokopia REGON\*, kserokopia NIP\*
- d) inne: .....

W załączeniu:

- a) wykaz diagnostów,
- b) oświadczenia,
- c) kserokopia dowodu wpłaty,
- d) pełnomocnictwo do załatwiania wszelkich spraw związanych z uzyskaniem zaświadczenia przez osobę trzecią,
- e) inne niż wymienione we wniosku: .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy przedłożyć wszystkie oryginały dokumentów.**

\*) *niepotrzebne skreślić.*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć stacji kontroli pojazdów)

**STAROSTA POWIATU  
ŁĘCZYCKIEGO**

W załączeniu przekazuję wykaz zatrudnionych diagnostów wraz z wzorami pieczęci i podpisów pracowników wykonujących badania techniczne pojazdów.

Poniższe pieczęćki są stosowane od dnia.....

Lp.	Nazwisko i imię diagnosty	Wzór pieczęćki identyfikacyjnej z nr	Wzór pieczęćki imiennej	Podpis diagnosty
1				
2				
3				
4				
5				

(podpis przedsiębiorcy)

.....