

.....
(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)