

(miejscowość)

(dzielnica/miejscowość)

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

[Grid for name]

2. Imię/ Imiona

[Grid for first name]

3. Numer PESEL (data urodzenia)²⁾

[Grid for PESEL]

4. Adres zamieszkania

[Grid for address]

4.1. Kod

4.2. Miejscowość

4.3. Ulica

4.4. Numer budynku

4.5. Numer lokalu

4.6. E-mail

4.7. Telefon kontaktowy

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 odbioru 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⁾ Odczyty osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne