……………………………………………………………………………

(miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE

Ul. Wojska Polskiego 1/2

72-600 Świnoujście

## WNIOSEK

## o wydanie/przedłużenie ważności1 zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne

1. **DANE KIEROWCY**
2. Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię/Imiona 3. Numer PESEL (data urodzenia)2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres zamieszkania
   1. Kod 4.2. Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Ulica 4.4. Numer budynku 4.5. Numer lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4.6. E-mail 4.7. Telefon kontaktowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **WYDANY DOKUMENT**

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

organ wydający ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. ……………………………………………………………………………………………………………………

data wydania …………………………………… organ wydający ………………………………………………………………………………………………………………3

1. **WYDANIE ZEZWOLENIA**
2. 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 |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |

1. 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

1. **PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA**
2. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia
3. Załączniki

* kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań 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

1. **SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU**

Zezwolenie odbiorę osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

……………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

1. **POTWIERDZENIE ODBIORU** (w przypadku osobistego odbioru)

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