

.....
(mięscowosc)

(dzień/miesiac/rok)

organ.....

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

kod pocztowy..... miejscowosc.....

Wniosek o wydanie/ przedluzenie wzaznosci¹⁾ zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewozącym wartosci pieniężne

A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko

.....

2. Imię/ Imiona

.....

3. Numer PESEL (data urodzenia)²⁾

.....

4. Adres zamieszkania

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

D. PRZEDŁUŻENIE WĄŻNOŚCI ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.

2. Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewozącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewozącym 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 przewozącym wartości pieniężne