

Police,

Nazwa przedsiębiorcy:

.....
.....

Siedziba przedsiębiorcy:

.....
.....

NIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefon:

Starosta Policki
ul. Tanowska 8
72-010 Police

WNIOSEK

o zmianę wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów

Nazwa i adres stacji kontroli pojazdów:

.....

Kod rozpoznawczy stacji: ZPL/.....

Rodzaj stacji:

Okręgowa SKP ☐

Podstawowa SKP ☐

Zakres wykonywanych badań technicznych, zgodnie z decyzją Dyrektora TDT*:

A ☐

B ☐

T ☐

E ☐

Wnoszę o wydanie zgody na umieszczenie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych:

TAK ☐ NIE ☐

Badania techniczne pojazdów będą przeprowadzane przez następujących diagnostów:

Lp.	Imię i nazwisko zatrudnionych diagnostów	Numer uprawnienia diagnostów
1		
2		
3		
4		
5		

Załączniki:

- ☐ Oświadczenie zgodne z art. 83a ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.),
- ☐ Kopia decyzji Dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego o spełnieniu wymagań stacji kontroli pojazdów zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi wyposażenia i warunków lokalowych,
- ☐ Opłata za wydanie zaświadczenia w wysokości 17 zł.
- ☐ Inne

.....
(podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

* Należy uzupełnić w przypadku podstawowej stacji kontroli pojazdów. Zakres badań:

A - motocykle i motorowery,

B - pojazdy samochodowe o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t, z wyłączeniem motocykli i motorowerów,

T - ciągniki rolnicze,

E - przyczepy przeznaczone do łączenia z pojazdami silnikowymi, do których jest upoważniona stacja kontroli pojazdów.

_____ **WYPEŁNIA URZĄD** _____

Wydano zaświadczenie nr potwierdzające wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów

.....
(podpis wydającego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis odbierającego)