……………………………………………………………
(miejscowość) (dzień/miesiąc/rok)

organ …......…….……………………………….………………………........…………….……….……………...……

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

kod pocztowy …………………….. miejscowość …….…………...……………………….…………….……………

Wniosek
o wydanie/przedłużenie ważności[1)]
zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości 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. ………………...………………...……………….… numer …………………….………

data wydania …………………..….. organ wydający …………………………………...……………………………………………………[3)]

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
	☐			☐				☐				☐	

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 ☐ odbiorę osobiście ☐ proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

……………………….…………………………………
(podpis wnioskodawcy)

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze …………………………………………… w dniu ………………………….……...

……………………….…………………………………
(podpis wnioskodawcy)

O B J A Ś N I E N I A:

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.