

.....
.....
(firma przedsiębiorcy)
.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)
.....
(NIP)

Urząd Miasta Częstochowy
Wydział Spraw
Obywatelskich
ul. Waszyngtona 5
42-217 Częstochowa

W N I O S E K

o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów

Na podstawie art. 83 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 1260 z późniejszymi zmianami) wnoszę o dokonanie wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów dla :

.....
(adres stacji kontroli pojazdów przedsiębiorcy)

1. Jako^{*}) :
2. Wnoszę także o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych .^{**)}
3. Badanie techniczne pojazdów będą przeprowadzane przez następujących diagnostów :

L.p.	Imię i nazwisko zatrudnionego diagnosty	Numer uprawnień
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

.....
(podpis wnioskodawcy)

^{*)} Należy wpisać właściwy rodzaj stacji kontroli pojazdów :
▪ okręgowa stacja kontroli pojazdów
▪ podstawowa stacja kontroli pojazdów

^{**)} Należy nie przekreślać w przypadku ubiegania się o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, oświadczam:

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów są kompletne i zgodne z prawdą
2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia stacji kontroli pojazdów, określone w ustawie z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym.

Częstochowa, dnia

.....
podpis i funkcja osoby składającej wniosek

/pieczęć stacji kontroli pojazdów/

NIP

KOD STACJI **SC**

tel.

fax.

e-mail:

W Y K A Z D I A G N O S T Ó W

zatrudnionych w stacji kontroli pojazdów, nr identyfikacyjne, wzorów pieczęć
i podpisów diagnostów wykonujących badania techniczne pojazdów

Lp.	Nazwisko i imię diagnosty	Wzór pieczęć identyfikacyjnej z nr	Wzór pieczęć imiennej	Podpis diagnosty
1				
2				
3				
4				
5				

Za zgodność podpis przedsiębiorcy

.....

*) Proszę o czytelne odbijanie pieczęć i podpisów nie dotykając linii.

OBJAŚNIENIA:

Symbole rodzajów pojazdów:

- A - motocykle i motorowery,
- B - pojazdy samochodowe o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t z wyłączeniem motocykli i motorowerów,
- C - pojazdy samochodowe o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t do 16 t lub
- CC - pojazdy samochodowe o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t,
- D - tylko autobusy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t,
- T - ciągniki rolnicze,
- E - przyczepy przeznaczone do łączenia z pojazdami silnikowymi, do których jest upoważniona stacja.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe i niezbędne do uzyskania wpisu do rejestru stacji kontroli pojazdów i wynika z ustawy Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz.128 z późniejszymi zmianami). Dane przetwarzane będą tylko w sprawach związanych z rejestrem stacji kontroli pojazdów i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Informujemy jednocześnie, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawienia.