

Świebodzin, dnia:.....

Starostwo Powiatowe w Świebodzinie
Wydział Komunikacji i Transportu
potwierdza dokonanie zapłaty opłaty skarbowej
w wysokości zł.
data wpłaty:
tytuł:.....

Starosta Świebodziński
ul. Kolejowa 2
66-200 Świebodzin

kod rozpoznawczy SKP: FSW...../.....

.....
imię i nazwisko/nazwa firmy

...../.....
NIP lub KRS/REGON

.....
ulica/siedziba

...../.....
nr domu/lokalu

.....
kod pocztowy miejscowość

.....
nr telefonu lub adres e-mail

WNIOSEK

o zmianę zakresu wpisu w rejestrze przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów

Proszę o zmianę zakresu wpisu w rejestrze przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów o ww. kodzie rozpoznawczym w zakresie:

- ☐ dopisania/skreślenia*) diagnosty pana.....
- ☐ badań z: na:.....
- ☐ oznaczenia przedsiębiorcy na:.....
- ☐ siedziby przedsiębiorcy na:.....
- ☐ inne:.....

W związku ze zmianą załączam kserokopię następujących dokumentów:

- ☐ kserokopię uprawnienia diagnosty,
- ☐ kserokopię decyzji TDT poświadczającej zgodność wyposażenia i warunków lokalowych, z wymaganymi przepisami
- ☐ odpis z KRS lub CEIDG, kserokopia NIP i dokumentu aktualizacyjnego
- ☐ inne:.....

Informacja o zmianie pieczęci z powodu: zmiany diagnosty/zmiany zaświadczenia/nowa stacja*)

- ☐ Z powodu zmiany danych jw. /rozwiązania umowy o pracę *) z diagnostą

Panem:

*) - niepotrzebne skreślić
O) – zaznaczyć właściwe

informuję, że pieczętka stacji, imienna pieczętka identyfikacyjna nr FSW...../.....,
została zniszczona (protokół z dnia:).

W załączeniu:

- ☐ wykaz diagnostów,
- ☐ oświadczenie,
- ☐ kserokopia dowodu wpłaty,
- ☐ pełnomocnictwo do załatwiania wszelkich spraw związanych z uzyskaniem zmiany wpisu przez osobę trzecią,
- ☐ inne niż wymienione we wniosku:.....

Jednocześnie zobowiązuję się, iż najpóźniej w dniu otrzymania zaświadczenia do dokonywania badań technicznych pojazdów, zdam celem anulowania 1 szt. dotychczasowego zaświadczenia. Potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym RODO.

Przy składaniu wniosku należy okazać oryginały dokumentów.

.....
(podpis wnioskodawcy)