……
(miejscowość) (dzień/miesiąc/rok)

organ …PREZYDENT MIASTA POZNANIA……

ulica …Gronowa…… nr budynku …22 a……

kod pocztowy ……61 - 655…… miejscowość …Poznań……

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)

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 przewożącym wartości pieniężne.

~~Polecenie przelewu~~ / wpłata gotówkowa
* niepotrzebne skreślić

nazwa odbiorcy: URZĄD MIASTA POZNANIA

nazwa odbiorcy cd.: WYDZIAŁ FINANSOWY

l.k. | nr rachunku odbiorcy: 96 1020 4027 0000 0100 2126 2073 0

W [X]* | waluta: PLN | kwota: 50,00

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata): pięćdziesiąt złotych zero groszy

nazwa zleceniodawcy:

nazwa zleceniodawcy cd.: - /

tytułem: OPŁATA KOMUNIKACYJNA - 50,00 zł

tytułem cd.:

odcinek dla odbiorcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata:

~~Polecenie przelewu~~ / wpłata gotówkowa
* niepotrzebne skreślić

nazwa odbiorcy: URZĄD MIASTA POZNANIA

nazwa odbiorcy cd.: WYDZIAŁ FINANSOWY

l.k. | nr rachunku odbiorcy: 96 1020 4027 0000 0100 2126 2073 0

W [X]* | waluta: PLN | kwota: 50,00

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata): pięćdziesiąt złotych zero groszy

nazwa zleceniodawcy:

nazwa zleceniodawcy cd.: - /

tytułem: OPŁATA KOMUNIKACYJNA - 50,00 zł

tytułem cd.:

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata:

~~Polecenie przelewu~~ / wpłata gotówkowa
* niepotrzebne skreślić

nazwa odbiorcy: URZĄD MIASTA POZNANIA

nazwa odbiorcy cd.: WYDZIAŁ FINANSOWY

l.k. | nr rachunku odbiorcy: 96 1020 4027 0000 0100 2126 2073 0

W [X]* | waluta: PLN | kwota: 50,00

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata): pięćdziesiąt złotych zero groszy

nazwa zleceniodawcy:

nazwa zleceniodawcy cd.: - /

tytułem: OPŁATA KOMUNIKACYJNA - 50,00 zł

tytułem cd.:

odcinek dla banku odbiorcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata:

~~Polecenie przelewu~~ / wpłata gotówkowa
* niepotrzebne skreślić

nazwa odbiorcy: URZĄD MIASTA POZNANIA

nazwa odbiorcy cd.: WYDZIAŁ FINANSOWY

l.k. | nr rachunku odbiorcy: 96 1020 4027 0000 0100 2126 2073 0

W [X]* | waluta: PLN | kwota: 50,00

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata): pięćdziesiąt złotych zero groszy

nazwa zleceniodawcy:

nazwa zleceniodawcy cd.: - /

tytułem: OPŁATA KOMUNIKACYJNA - 50,00 zł

tytułem cd.:

odcinek dla banku zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata: