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

organ **STAROSTA WĘGROWSKI**
ul. **Przemysłowa 5**
kod pocztowy **07-100** miejscowość **Węgrów**

# 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 | C | C+E | D1 | 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 zdrowotnych 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 zdrowotnych 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.