

(miejscowość)

(dzień/miesiąc/rok)

organ .....

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

kod pocztowy ..... miejscowość .....

### Wniosek o wydanie/ przedłużenie ważności<sup>1)</sup> zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne

#### A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko

2. Imię/ Imiona

3. Numer PESEL (data urodzenia)<sup>2)</sup>

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. ....

data wydania ..... organ wydający .....

#### 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.

<sup>3)</sup> Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne