.....
(miejscowość) (dzień/miesiąc/rok)

organ.....

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

kod pocztowy..... miejscowość.....

# 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.....

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | | | ☐ | | | | ☐ | | | | ☐ | |

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

 Wydawnictwa Akcydensowe SA, Olsztyn ul. Żelazna 3, tel 89 533 52 13, www.wa.olsztyn.pl, e-mail:biuro@wa.olsztyn.pl/ PL