

organ

ulica nr budynku

kod pocztowy miejscowość

**Wniosek
o wydanie/przedłużenie ważności¹⁾
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

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 wydający³⁾**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 ZEZWOLENIA¹⁾ 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 DOKUMENTUZezwolenie odbiorę osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego**F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)**

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze w dniu

(podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA:¹⁾ Niepotrzebne skreślić²⁾ W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia³⁾ Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne