

(miejsowość)

(DD-MM-RRRR)

organ

ulica

nr budynku

kod pocztowy

miejsowość

**Wniosek  
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.

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 |
|--------------------------|----|---|----|--------------------------|-----|----|--------------------------|---|-----|----|--------------------------|---|-----|
| <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

**F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze ..... w dniu .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**O B J A Ś N I E N I A:**

- Niepotrzebne skreślić.
- W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.
- Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne.