

.....  
(miejscowość)

.....  
(dzień/miesiąc/rok)

organ

ulica

kod pocztowy

nr budynku

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. .... numer .....

data wydania ..... organ wydający .....<sup>3)</sup>

**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
<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 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:

<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.