, dnia …………… r.

......................................................................

(przedsiębiorca prowadzący pracownię psychologiczną)

**DYREKTOR**

**WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA**

**MEDYCYNY PRACY W GDAŃSKU**

**80-871 Gdańsk, ul. Okrąg 1B**

**WNIOSEK O ZMIANĘ WPISU W REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW**

**PROWADZĄCYCH PRACOWNIĘ PSYCHOLOGICZNĄ**

Wnoszę o dokonanie zmiany wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną, o którym mowa w art. 85 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2023 r.poz.622. ze zm.). **w związku ze zmianą …………………………………**

1. Firma przedsiębiorcy:

.......................................................................................................................................................

Adres : ………………………………………. data zmiany: ……………………….

siedziba : ……………………………………..

2. NIP: ..............................................................

3. REGON: ........................................................

5.Adres zamieszkania przedsiębiorcy prowadzącego działalność gospodarczą:

……………………………………………………………………………………………….

6.Oznaczenie i adres ( nowy) pracowni psychologicznej

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

7. Imiona i nazwiska uprawnionych psychologów prowadzących badania psychologiczne oraz

ich numery ewidencyjne

…………………………………………………..

…………………………………………………..

………………………….

Czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1.Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

2.Dowód wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł. na rachunek: Urząd Miejski w Gdańsku 80-803 Gdańsk

ul. Nowe Ogrody 8/12 nr rachunku bankowego: 31 1240 1268 1111 0010 3877 3935 za wydanie zaświadczenia