

629**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI**

z dnia 8 maja 2002 r.

w sprawie wzoru wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług detektywistycznych.

Na podstawie art. 19 ustawy z dnia 6 lipca 2001 r. o usługach detektywistycznych (Dz. U. z 2002 r. Nr 12, poz. 110) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług detektywistycznych, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji:

K. Janik

III. ADRESY STAŁYCH MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (BIURA)

JEDNO *) WIELE *) PODAĆ ILE
 w przypadku wielu miejsc - podać ich adresy w załączniku

1. WOJEWÓDZTWO

2. MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY

3. ULICA NR DOMU NR LOKALU

IV. OKREŚLENIE OKRESU WAZNOŚCI ZEZWOLENIA (PROMESY))**

CZAS NIEOZNACZONY *) CZAS OZNACZONY *)

OD DO

d d m m r r d d m m r r

V. ZASIĘG TERYTORIALNY ŚWIADCZENIA USŁUG

MIASTO ***) _____
 WOJEWÓDZTWO ***) _____
 CAŁY KRAJ

VI. DATA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE USŁUG DETEKTYWISTYCZNYCH

DZIEŃ MIESIĄC ROK

VII. CZY WNIOSKODAWCA UBIEGAŁ SIĘ UPRZEDNIO O ZEZWOLENIE LUB KONCESJĘ MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW WEWNĘTRZNYCH

TAK *) NIE *) KIEDY NR SPRAWY.....
 ROK

*) Właściwe zaznaczyć „x”.
 **) Niepotrzebne skreślić.
 ***) Wpisać jakie.

VIII. DANE OSOBOWE *****) <input type="checkbox"/> *) posiadający licencję <input type="checkbox"/> *) nieposiadający licencji									
<input type="checkbox"/> *) Przedsiębiorca będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> *) Członek organu zarządzającego (podać funkcję) <input type="checkbox"/> *) Prokurent <input type="checkbox"/> *) Pełnomocnik									
1. NAZWISKO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
2. NAZWISKO RODOWE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
3. IMIĘ 1 <input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>	4. IMIĘ 2 <input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>								
5. IMIĘ OJCA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
6. DATA URODZENIA <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; text-align: center;"> </td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">rok</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">miesiąc</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">dzień</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>					rok	miesiąc	dzień		7. MIEJSCE URODZENIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
rok	miesiąc	dzień							
8. SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO (dot. obywateli polskich) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	9. NR EWIDENCYJNY PESEL (dot. obywateli polskich) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
10. OBYWATELSTWO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	11. SERIA I NUMER PASZPORTU (dot. osoby zagranicznej) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
IX. ADRES ZAMELDOWANIA - pobyt stały									
1. WOJEWÓDZTWO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
2. MIEJSCOWOŚĆ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	KOD POCZTOWY <input style="width: 25%; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 25%; height: 20px;" type="text"/>								
3. ULICA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NR DOMU NR LOKALU <input style="width: 25%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25%; height: 20px;" type="text"/>								
4. TELEFON <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									

*) Właściwie zaznaczyć „x”.

*****) W przypadku wielości osób należy dokonać kserokopii stron 3 i 4 i wypełnić dla każdej osoby.

X. ADRES ZAMELDOWANIA - pobyt czasowy

1. WOJEWÓDZTWO

2. MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY -

3. ULICA NR DOMU NR LOKALU

4. TELEFON

XI. LICENCJA

1. NUMER LICENCJI :

2. DATA WYDANIA :
 d d m m r r

3. PRZEZ KOGO WYDANA :

Świadom odpowiedzialności karnej (art. 233 kk)
 za składanie fałszywych zeznań mających
 służyć za dowód w postępowaniu, prawdziwość
 danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

miejsce na znaki opłaty skarbowej

UWAGA :

Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym i złożyć w oryginale wraz z jego kserokopią, potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

Do wniosku, na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 6 lipca 2001 r. o usługach detektywistycznych (Dz. U. z 2002 r. Nr 12, poz. 110) , należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) określające formę prawną przedsiębiorcy, w szczególności umowę spółki lub inny przewidziany przepisami prawa dokument dotyczący ustanowienia działalności i organizacji przedsiębiorcy,
- 2) odpis z rejestru przedsiębiorców,
- 3) listę udziałowców albo akcjonariuszy posiadających licencję lub nie mniej niż 30 % akcji lub udziałów,
- 4) określające proporcje udziału kapitału polskiego i zagranicznego w spółce oraz jego wysokość, z podaniem adresów siedziby lub zamieszkania wspólnika lub wspólników zagranicznych, gdy spółka jest podmiotem z udziałem zagranicznym,
- 5) kopię licencji przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną lub członka organu zarządzającego przedsiębiorstwa,
- 6) zaświadczenia o niekaralności dotyczące wszystkich osób wymienionych we wniosku,
- 7) zaświadczenie właściwego organu podatkowego stwierdzające, że przedsiębiorca nie zalega z wpłatami należności budżetowych oraz z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z opłaceniem składek,
- 8) odpis z rejestru dłużników niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego.

UWAGA :

Wszystkie załączniki należy złożyć wraz z ich kserokopiami potwierdzonymi za zgodność.

Wykaz załączników według numeracji w pouczeniu.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Miejscowość

data (dzień, miesiąc, rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Świadom odpowiedzialności karnej (art. 233 kk)
za składanie fałszywych zeznań mających
służyć za dowód w postępowaniu, prawdziwość
danych potwierdzam własnoręcznym podpisem
(podpis zgodny z reprezentacją przedsiębiorcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE

1. Data złożenia wniosku

2. Osoba przyjmująca sprawę - stanowisko

3. Osoba prowadząca sprawę - stanowisko