

Warszawa, dnia 11 sierpnia 2016 r.

Poz. 1217

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI<sup>1)</sup>**

z dnia 21 lipca 2016 r.

**w sprawie wzoru wniosku o udzielenie lub zmianę koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej  
w zakresie usług ochrony osób i mienia**

Na podstawie art. 17 ust. 8 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2014 r. poz. 1099, z 2015 r. poz. 1505 oraz z 2016 r. poz. 65 i 904) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzór wniosku o udzielenie lub zmianę koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia, składanego do organu koncesyjnego przez przedsiębiorcę.

2. Wzór wniosku jest określony w załączniku do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.<sup>2)</sup>

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *M. Błaszczak*

---

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 1897 i 2088).

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 6 grudnia 2013 r. w sprawie wzoru wniosku o udzielenie lub zmianę koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia (Dz. U. poz. 1566), które na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o zmianie ustaw regulujących warunki dostępu do wykonywania niektórych zawodów (Dz. U. poz. 1505) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  
i Administracji z dnia 21 lipca 2016 r. (poz. 1217)

WZÓR WNIOSKU O UDZIELENIE LUB ZMIANĘ KONCESJI NA WYKONYWANIE DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ W ZAKRESIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA

<b>WNIOSEK</b> <b>O UDZIELENIE (CZĘŚĆ A) LUB ZMIANĘ (CZĘŚĆ B) KONCESJI</b> <b>NA WYKONYWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ZAKRESIE</b> <b>USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA</b>
<b><u>POUCZENIE:</u></b> 1. Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym. 2. Składając wniosek o udzielenie koncesji, przedsiębiorca wypełnia wszystkie rubryki w części oznaczonej literą A oraz ostatnią stronę wniosku, na której składa podpis (str. 10 formularza wniosku). 3. Składając wniosek o zmianę koncesji, przedsiębiorca wypełnia: 1) rubryki w części oznaczonej literą B dotyczące firmy przedsiębiorcy, numeru identyfikacji podatkowej (NIP), numeru w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) – w przypadku przedsiębiorcy innego niż osoba fizyczna oraz odnoszące się do danych zawartych w koncesji podlegających zmianie; 2) ostatnią stronę wniosku, na której składa podpis (str. 10 formularza wniosku). 4. Załączniki do wniosku należy złożyć w oryginale, poświadczonych kopiach lub poświadczonych tłumaczeniach, zgodnie z art. 17 ust. 1a ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia. 5. Informacja o wysokości opłaty skarbowej za udzielenie lub zmianę koncesji oraz numer konta, na który należy wnieść opłatę, są udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji <a href="http://www.mswia.gov.pl">www.mswia.gov.pl</a> . Do wniosku należy dołączyć oryginał dowodu wniesienia należnej opłaty skarbowej. Dokument wygenerowany elektronicznie potwierdzający dokonanie zapłaty należnej opłaty skarbowej nie wymaga stempla i podpisu.
A. <input type="checkbox"/> * <b>O UDZIELENIE KONCESJI</b>
B. <input type="checkbox"/> * <b>O ZMIANĘ KONCESJI Z DNIA _____ NR _____</b>

**CZĘŚĆ A – DOTYCZY UDZIELENIA KONCESJI**

<b>I. PRZEDSIĘBIORCA</b>
<b>FORMA PRAWNA PRZEDSIĘBIORCY</b>
1. <input type="checkbox"/> * <b>PRZEDSIĘBIORCA BĘDĄCY OSOBĄ FIZYCZNĄ WPISANY DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>
2. <input type="checkbox"/> * <b>PRZEDSIĘBIORCA INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO</b>

\* Właściwe zaznaczyć „X” i wypełnić.

<b>1. PRZEDSIĘBIORCA BĘDĄCY OSOBĄ FIZYCZNA</b>																																																																															
<b>FIRMA PRZEDSIĘBIORCY ZGODNA Z WPISEM DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>																																																																															
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b>															<b>KOD POCZTOWY</b>																																																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																			<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																												
<b>3. POCZTA</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>4. ULICA</b>										<b>NR DOMU</b>					<b>NR LOKALU</b>																																																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																														<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																									<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																								
<b>2. PRZEDSIĘBIORCA INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA</b>																																																																															
<b>FIRMA PRZEDSIĘBIORCY ZGODNA Z WPISEM DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>NUMER W REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>SIEDZIBA I ADRES</b>																																																																															
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b>															<b>KOD POCZTOWY</b>																																																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																			<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																												
<b>3. POCZTA</b>																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																															
<b>4. ULICA</b>										<b>NR DOMU</b>					<b>NR LOKALU</b>																																																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																														<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																									<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																								

<b>II. ZAKRES I FORMY WNIOSKOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>								
<b>ZAKRES:</b>								
USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA								
<b>FORMY:</b>								
1.	<input type="checkbox"/>	* BEZPOŚREDNIA OCHRONA FIZYCZNA						
2.	<input type="checkbox"/>	* ZABEZPIECZENIE TECHNICZNE						
<b>III. DATA ROZPOCZĘCIA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OBJĘTEJ KONCESJĄ</b>								
DZIEŃ	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	MIESIĄC	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ROK	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
lub								
<input type="checkbox"/>	DATA DORĘCZENIA KONCESJI							
<b>IV. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OBJĘTEJ WNIOSKIEM, W TYM PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 19 UST. 1 PKT 2 I 3 USTAWY Z DNIA 22 SIERPNI 1997 R. O OCHRONIE OSÓB I MIENIA</b>								
<input type="checkbox"/>	* JEDNO		<input type="checkbox"/>	* WIELE <sup>1</sup>		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	podać liczbę	
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b>								
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b>						<b>KOD POCZTOWY</b>		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>3. POCZTA</b>								
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>4. ULICA</b>				<b>NR DOMU</b>			<b>NR LOKALU</b>	
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>V. INFORMACJE O POSIADANYCH KONCESJACH, ZEZWOLENIACH LUB WPISACH DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ</b>								

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy wielu miejsc, podać ich adresy w załączniku do wniosku lub wpisując je w pkt IV, wykonać kopie strony 3 w liczbie odpowiadającej faktycznej liczbie miejsc wykonywania działalności.

\* Właściwie zaznaczyć „X” i wypełnić.

<b>VI. DANE PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ, OSÓB UPRAWNIONYCH LUB WCHODZĄCYCH W SKŁAD ORGANU UPRAWNIONEGO DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORCY, PROKURENTÓW ORAZ PEŁNOMOCNIKA USTANOWIONEGO W CELU KIEROWANIA DZIAŁALNOŚCIĄ OKREŚLONĄ W KONCESJI <sup>2</sup></b>	
właściciel; wspólnik spółki jawnej; komplementariusz, prezes zarządu komplementariusza, wiceprezes zarządu komplementariusza, członek zarządu komplementariusza, prokurent komplementariusza; prezes zarządu; wiceprezes zarządu; członek zarządu; prokurent; pełnomocnik ustanowiony w celu kierowania działalnością określoną w koncesji <sup>**</sup>	
<b>1. IMIE/IMIONA</b>	
<input type="text"/>	
<b>2. NAZWISKO</b>	
<input type="text"/>	
<b>3. DATA URODZENIA</b>	<b>4. MIEJSCE URODZENIA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DZIEŃ</b>	<b>MIESIĄC</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ROK</b>	
<input type="text"/>	
<b>5. OBYWATELSTWO</b>	
<input type="text"/>	
<b>6. NR PESEL – o ile został nadany</b>	
<input type="text"/>	
<b>7. SERIA I NUMER PASZPORTU albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość</b>	
<b>OKREŚLENIE RODZAJU DOKUMENTU</b>	<b>SERIA I NUMER DOKUMENTU</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ADRES ZAMIESZKANIA – pobyt stały</b>	
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b>	
<input type="text"/>	
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b>	<b>KOD POCZTOWY</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> – <input type="text"/>
<b>3. POCZTA</b>	
<input type="text"/>	
<b>4. ULICA</b>	<b>NR DOMU</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>NR LOKALU</b>
	<input type="text"/>
<b>5. NUMER TELEFONU <sup>***</sup></b>	
<input type="text"/>	

<sup>2</sup> Jeżeli dotyczy wielu osób, należy wykonać kopie stron 4 i 5 oraz wypełnić je dla każdej osoby oddzielnie.

\*\* Właściwe podkreślić.

\*\*\* Dane nieobowiązkowe.

<b>ADRES ZAMIESZKANIA – pobyt czasowy</b>																										
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b>																										
<input type="text"/>																										
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b>																		<b>KOD POCZTOWY</b>								
<input type="text"/>																		<input type="text"/>			—			<input type="text"/>		
<b>3. POCZTA</b>																										
<input type="text"/>																										
<b>4. ULICA</b>																		<b>NR DOMU</b>			<b>NR LOKALU</b>					
<input type="text"/>																		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
<b>5. NUMER TELEFONU ***</b>																										
<input type="text"/>																										
<b>WPISANY NA LISTĘ:</b>																										
1. <input type="checkbox"/> * KWAŁIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ																										
PRZEZ KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO W:/STOŁECZNEGO**** POLICJI																										
<input type="text"/>																										
<b>DATA WPISU</b>																										
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																						
<b>DZIEŃ</b>		<b>MIESIĄC</b>		<b>ROK</b>																						
2. <input type="checkbox"/> * KWAŁIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIA TECHNICZNEGO																										
PRZEZ KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO W:/STOŁECZNEGO**** POLICJI																										
<input type="text"/>																										
<b>DATA WPISU</b>																										
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																						
<b>DZIEŃ</b>		<b>MIESIĄC</b>		<b>ROK</b>																						

\* Właściwe zaznaczyć „X” i wypełnić.

\*\*\* Dane nieobowiązkowe.

\*\*\*\* Niepotrzebne skreślić.

**CZEŚĆ B – DOTYCZY ZMIANY KONCESJI Z DNIA \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_**

<b>I. PRZEDSIĘBIORCA</b>																								
<b>FIRMA PRZEDSIĘBIORCY ZGODNA Z WPISEM DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB Z WPISEM DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO</b>																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td></tr></table>																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td></tr></table>																								
<b>NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ</b>																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td></tr></table>																								
<b>NUMER W REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO (w przypadku przedsiębiorcy innego niż osoba fizyczna)</b>																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td><td style="width: 12px;"> </td></tr></table>																								
<b>ZMIANA OZNACZENIA PRZEDSIĘBIORCY</b>																								
<b>Z:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>																								
<b>NA:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>																								
<b>II. ADRES ZAMIESZKANIA ALBO SIEDZIBA I ADRES</b>																								
<b>1. ZMIANA DANYCH DOTYCZĄCYCH <u>ADRESU ZAMIESZKANIA</u> (w przypadku przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną)</b>																								
<b>Z:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>																								
<b>NA:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>																								
<b>2. ZMIANA DANYCH DOTYCZĄCYCH <u>SIEDZIBY I ADRESU</u> (w przypadku przedsiębiorcy innego niż osoba fizyczna)</b>																								
<b>Z:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>																								
<b>NA:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>																								

<b>III. ZAKRES I FORMY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OBJĘTEJ KONCESJĄ</b>
<b>ZMIANY ZAKRESU I FORM DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ KONCESJĄ</b>
<b>Z:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<b>NA:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<b>IV. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OBJĘTEJ KONCESJĄ, W TYM PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI</b>
<input type="checkbox"/> * <b>DOPISANIE ADRESU</b> <sup>1</sup>
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b> <span style="float: right;"><b>KOD POCZTOWY</b></span> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<b>3. POCZTA</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<b>4. ULICA</b> <span style="float: right;"><b>NR DOMU</b>      <b>NR LOKALU</b></span> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<input type="checkbox"/> * <b>WYKREŚLENIE ADRESU</b> <sup>1</sup>
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b> <span style="float: right;"><b>KOD POCZTOWY</b></span> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<b>3. POCZTA</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
<b>4. ULICA</b> <span style="float: right;"><b>NR DOMU</b>      <b>NR LOKALU</b></span> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy wielu miejsc, podać ich adresy w załączniku do wniosku lub wpisując je w pkt IV, wykonać kopie strony 7 w liczbie odpowiadającej faktycznej liczbie zgłaszanych zmian miejsc wykonywania działalności.

\* Właściwie zaznaczyć „X” i wypełnić.



**V. DANE PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ, OSÓB UPRAWNIONYCH LUB WCHODZĄCYCH W SKŁAD ORGANU UPRAWNIONEGO DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORCY, PROKURENTÓW ORAZ PEŁNOMOCNIKA USTANOWIONEGO W CELU KIEROWANIA DZIAŁALNOŚCIĄ OKREŚLONĄ W KONCESJI <sup>2</sup>**

właściciel; wspólnik spółki jawnej; komplementariusz, prezes zarządu komplementariusza, wiceprezes zarządu komplementariusza, członek zarządu komplementariusza, prokurent komplementariusza; prezes zarządu; wiceprezes zarządu; członek zarządu; prokurent; likwidator, syndyk masy upadłości; pełnomocnik ustanowiony w celu kierowania działalnością określoną w koncesji<sup>\*\*</sup>

\* **DOPISANIE**

\* **WYKREŚLENIE**

\* **ZMIANA FUNKCJI LUB INNYCH DANYCH ZAWARTYCH W PKT V**

**1. IMIĘ/IMIONA**

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

**2. NAZWISKO**

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

**3. DATA URODZENIA**

<b>DZIEŃ</b>				<b>MIESIĄC</b>		<b>ROK</b>									

**4. MIEJSCE URODZENIA**

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

**5. OBYWATELSTWO**

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

**6. NR PESEL – o ile został nadany**

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

**7. SERIA I NUMER PASZPORTU albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość**

<b>OKREŚLENIE RODZAJU DOKUMENTU</b>												<b>SERIA I NUMER DOKUMENTU</b>											

**ADRES ZAMIESZKANIA – pobyt stały**

**1. WOJEWÓDZTWO**

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

**2. MIEJSCOWOŚĆ**

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

**KOD POCZTOWY**

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

**3. POCZTA**

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

<sup>2</sup> Jeżeli dotyczy wielu osób, należy wykonać kopie stron 8 i 9 oraz wypełnić je dla każdej osoby oddzielnie.

\* Właściwe zaznaczyć „X” i wypełnić.

\*\* Właściwe podkreślić.

<b>4. ULICA</b>	<b>NR DOMU</b>	<b>NR LOKALU</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>5. NUMER TELEFONU ***</b>		
<input type="text"/>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA – pobyt czasowy</b>		
<b>1. WOJEWÓDZTWO</b>		
<input type="text"/>		
<b>2. MIEJSCOWOŚĆ</b>	<b>KOD POCZTOWY</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/> – <input type="text"/>	
<b>3. POCZTA</b>		
<input type="text"/>		
<b>4. ULICA</b>	<b>NR DOMU</b>	<b>NR LOKALU</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>5. NUMER TELEFONU ***</b>		
<input type="text"/>		
<b>WPISANY NA LISTĘ:</b>		
1. <input type="checkbox"/> * <b>KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ</b>		
<b>PRZEZ KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO W:/STOLECZNEGO **** POLICJI</b>		
<input type="text"/>		
<b>DATA WPISU</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DZIEŃ</b>	<b>MIESIĄC</b>	<b>ROK</b>
2. <input type="checkbox"/> * <b>KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIA TECHNICZNEGO</b>		
<b>PRZEZ KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO W:/STOLECZNEGO **** POLICJI</b>		
<input type="text"/>		
<b>DATA WPISU</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DZIEŃ</b>	<b>MIESIĄC</b>	<b>ROK</b>

- \* Właściwe zaznaczyć „X” i wypełnić.  
 \*\*\* Dane nieobowiązkowe.  
 \*\*\*\* Niepotrzebne skreślić.

**DODATKOWE DANE PRZEDSIĘBIORCY** \*\*\***NUMER TELEFONU, NUMER FAKSU, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ**

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

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

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU  
O UDZIELENIE LUB ZMIANĘ KONCESJI \*\*\*\*\*:**

- 1)  zaświadczenie o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego;
- 2)  oświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy oraz osób, o których mowa w art. 17 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia, obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym oraz obywateli państw niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, które mogą korzystać ze swobody przedsiębiorczości na podstawie umów zawartych przez te państwa ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań;
- 3)  poświadczony tłumaczenie zaświadczenia o niekaralności przedsiębiorcy oraz osób innych niż wymienione w pkt 2.

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

**MIEJSCOWOŚĆ**

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

**DATA (dzień, miesiąc, rok)**

**Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam:**

--

(imię i nazwisko oraz podpis (podpisy) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania przedsiębiorcy)

\*\*\*

Dane nieobowiązkowe.

\*\*\*\*\*

W odpowiednim kwadracie wpisać liczbę załączonych dokumentów.