

Oprávnená osoba TK (pečiatka):

Sídlo STK:

**MDV SR**

Sekcia cestnej dopravy a pozemných komunikácií  
Štátny dopravný úrad  
Námestie slobody 6  
810 05 Bratislava

## **PRIHLÁŠKA**

### **na opakovanú skúšku z odbornej spôsobilosti**

Na základe potvrdenia o absolvovaní základného školenia podľa § 45 ods.2 zákona č. 725/2004 Z.z. prihlasujem na opakovanú skúšku z odbornej spôsobilosti uvedenú fyzickú osobu:

meno a priezvisko:

.....

dátum a miesto narodenia:

.....

trvalý pobyt:

.....

ktorá absolvovala základné školenie na získanie osvedčenia kontrolného technika na vykonávanie technických kontrol v termíne: .....

na vozidlá kategórie: .....

Dňa:

Pečiatka a podpis oprávnenej osoby