

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 doškoloňovacieho kurzu podľa § 92 ods.7 zákona č. 106/2018 Z. z prihlasujem na opakovanú skúšku z odbornej spôsobilosti uvedeného kontrolného technika:

meno a priezvisko:

.....

dátum a miesto narodenia:

.....

trvalý pobyt:

.....

ktorý absolvoval doškoloňovací kurz na predĺženie platnosti osvedčenia kontrolného technika na

vykonávanie technických kontrol v termíne: .....

na vozidlá kategórie: .....

Dňa:

Pečiatka a podpis oprávnenej osoby