

Oprávnená osoba TK (pečiatka):

Sídlo STK:

MD 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