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 doškoľovacieho 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 doškoľovací kurz na predĺženie platnosti osvedčenia kontrolného technika na

vykonávanie technických kontrol v termíne: .....

Druhy kontrol: .....

Kategórie vozidiel: .....

Dňa: Pečiatka a podpis oprávnenej osoby