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 základného školenia podľa § 92 ods.7 zákona č. 106/2018 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