

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

.....
.....
(adres)

.....
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe
w Słubicach
Wydział Komunikacji i Dróg**

WNIOSEK

Proszę o wydanie uprawnienia diagnosty do przeprowadzania badań technicznych pojazdów.

Do wniosku załączam:

- kserokopię świadectwa szkolnego lub innego dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie,
- kserokopię zaświadczeń ukończonych kursów (szkoleń diagnosty),
- zaświadczenie o posiadaniu odpowiedniej praktyki zawodowej.

Ponadto przekładam dowód osobisty do wglądu oraz oryginały powyższych dokumentów w celu potwierdzenia ich zgodności.

.....
(podpis)