

WNIOSEK
O WYDANIE UPRAWNIENIA DIAGNOSTY DO WYKONYWANIA BADAŃ TECHNICZNYCH
POJAZDÓW

Inowrocław,
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

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

.....
(PESEL)

STAROSTWO POWIATOWE
w INOWROCŁAWIU

Wydział Komunikacji i Transportu
ul. Mątewska 17
88-100 Inowrocław

Posiadam uprawnienia diagnosty nr wydane
w dniu przez

Proszę o wydanie/ rozszerzenie* uprawnienia diagnosty.

*niepotrzebne skreślić

Inowrocław, dnia
.....
(podpis wnioskodawcy)

Złożone do wniosku załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

W dniu wydano rozszerzone uprawnienie diagnosty nr

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika)

Potwierdzam odbiór w dniu rozszerzonego uprawnienia diagnosty nr.....
Do wglądu załączam oryginały przedłożonych dokumentów oraz dowód osobisty.
Oświadczam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k., iż załączone dokumenty
są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że nie cofnięto mi uprawnienia diagnosty.

.....
(podpis osoby odbierającej)