

Opoczno dnia

**STAROSTA  
OPOCZYŃSKI**

Starostwo Powiatowe  
ul Kwiatowa 1 A  
26-300 Opoczno

**WNIOSEK**  
**o wydanie uprawnień dla diagnosty**  
Proszę wypełnić drukowanymi literami

**Dane osoby ubiegającej się o uprawnienie:**

1.	Imię Nazwisko	
2.	PESEL	
3.	Adres zamieszkania	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Powiat	

Na podstawie art. 84 ust.2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity z 2005 r. Dz. U. Nr 908, poz. 108 z późn. zm.) proszę o wydanie uprawnienia dla diagnosty do wykonania badań technicznych pojazdów.

**Do wniosku załączam następujące dokumenty (proszę zaznaczyć i/lub dopisać):**

- ☐ świadectwo ukończenia szkoły.....
- ☐ zaświadczenie o praktyce zawodowej w stacji obsługi pojazdów lub w zakresie naprawy (obsługi) pojazdów wydane przez.....
- ☐ zaświadczenie o odbytym szkoleniu z dnia.....wydane przez.....
- ☐ zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu w Transportowym Dozorze Technicznym
- ☐ opłata za wydanie uprawnienia
- ☐ .....

**Do wglądu:**

- ☐ Dowód osobisty lub zaświadczenie potwierdzające miejsce zamieszkania
- ☐ .....

.....  
/czytelny podpis/