

Znak:.....

Wpłynęło dnia:.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer Pesel)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr uprawnienia)*

.....
(dane kontaktowe: nr telefonu, adres e-mail)

....., dnia r.

Starostwo Powiatowe

w Olsztynie

Plac Bema 5, 10-516 Olsztyn

**WNIOSEK
o wydanie imiennego uprawnienia
diagnosty**

Na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2012 roku, poz. 1137 z późn. zm.) - wnoszę o wydanie imiennego uprawnienia diagnosty w zakresie:

A B C CC D T E / a c d e f h **)

Składam następujące załączniki (**zaznaczyć właściwe kwadraty**):

- Dokument potwierdzający wymagane wykształcenie techniczne;
- Dokument/-ty potwierdzający odbycie praktyki;
- Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia;
- Zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu kwalifikacyjnego;
- Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie imiennego uprawnienia diagnosty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA:

*) Należy wpisać w przypadku rozszerzania posiadanych uprawnień,

**) Niepotrzebne skreślić

Opłata za wydanie imiennego uprawnienia diagnosty wynosi: **48 zł** – na podstawie części III poz. 13 pkt 2 załącznika do ustawy ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1628).