

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL i nr dowodu osobistego)

STAROSTA GORZOWSKI
ul. Pankiewicza 5-7
66-400 GORZÓW WLKP.

WNIOSEK
o wydanie uprawnień diagnosty

Na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. - Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2005r. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.) zwracam się z prośbą **o wydanie uprawnień diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów.**

Do wniosku załączam kopie udokumentowanego posiadania*):

- wyższego wykształcenia technicznego o specjalności samochodowej i udokumentowanie 2 lat praktyki w stacji obsługi pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów,
- średniego wykształcenia technicznego o specjalności samochodowej i udokumentowanie 4 lat praktyki w stacji obsługi pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów,
- wyższego wykształcenia technicznego o specjalności innej samochodowej i udokumentowane 4 lata praktyki w stacji obsługi pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdu,
- średniego wykształcenia technicznego o specjalności innej samochodowej i udokumentowane 8 lat praktyki w stacji obsługi pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów,
- zaświadczenia o ukończeniu szkolenia zakończonego wynikiem pozytywnym w jednostce wyznaczonej przez ministra właściwego do spraw transportu w zakresie przeprowadzania wszystkich rodzajów badań technicznych pojazdów lub uzupełniającego do danego rodzaju badań technicznych pojazdów,
- zaświadczenie potwierdzające zdanie z wynikiem pozytywnym egzaminu kwalifikacyjnego przed Dyrektorem Transportowego Dozoru Technicznego,
- dowód uiszczenia opłaty za wydanie uprawnień diagnosty,
- w przypadku zmiany w posiadanym uprawnieniu załączam uprawnienie 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 uprawnień diagnosty.

* właściwie zaznaczyć

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia urząd

Opłata skarbową w wysokości 48,00 zł na kwit/konto nr

.....

.....

Uprawnienia diagnosty numer w zakresie

.....

wydano w dniu

.....
(data i czytelny podpis pracownika)