………………....................

                                          (miejscowość i data)

..........................................................

(imię i nazwisko)

..........................................................

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………………..

..........................................................

(PESEL)

**Starosta Świebodziński**

**Ul. Kolejowa 2**

**66-200 Świebodzin**

WNIOSEK

O WYDANIE UPRAWNIENIA DIAGNOSTY

Proszę o wydanie uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów.

Do wniosku załączam:

* dokument potwierdzający posiadanie wymaganego wykształcenia technicznego,
* dokumenty potwierdzające posiadanie praktyki zawodowej,
* zaświadczenie o odbyciu wymaganych szkoleń,
* potwierdzenie zdania egzaminu kwalifikacyjnego,
* potwierdzenie wniesienia opłaty.

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

…………………………………….

(podpis wnioskodawcy)