**W N I O S E K**

**o udzielenie/zmianę \* uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych**

**pojazdów**

*podstawa prawna: art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym*

 *(Dz. U.  z 2020 r., poz.110 z późn. zm.)*

1. **Imię i Nazwisko ……………………………………………………………**
2. **PESEL: …………………………………………**
3. **Miejsce zamieszkania: ……………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Numer uprawnienia diagnosty\*\*:**

**5. Załączniki do wniosku:**

a) kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia technicznego,

b) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganej praktyki w stacji obsługi pojazdów

 lub zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów na stanowisku naprawy lub obsługi pojazdów,

c) kserokopie zaświadczeń o ukończeniu szkoleń dla diagnostów w zakresie przeprowadzanych badań

 technicznych pojazdów,

d) kserokopia zaświadczenia potwierdzającego zdanie egzaminu kwalifikacyjnego z wynikiem pozytywnym,

e) dotychczasowe uprawnienie diagnosty,

f) pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika,

g) potwierdzenie wniesienia opłat.

**6. Forma odbioru dokumentu:**

*/ zaznaczyć odpowiedni kwadrat/*

🞎- odbiór osobisty/ przez pełnomocnika 🞎- za pośrednictwem poczty

Świebodzin, dnia .............................................. .......................................................................

 *czytelny podpis wnioskodawcy*

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* wypełnić w przypadku zmiany uprawnienia***

**7. Informacje na temat opłat:**

Oplata skarbowa za udzielenie lub zmianę uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych

pojazdów – **48 zł**, wnoszona jest z chwilą złożenia wniosku o udzielenie lub zmianę uprawnienia.[[1]](#footnote-1)

**8. Uwagi:**

Do wszystkich kserokopii dokumentów należy przedstawić do wglądu ich oryginały.

………………………………………………………………………………………………………....

**9. Adnotacje urzędowe** (wypełnia pracownik Urzędu wydający decyzję):

a) wniesiono opłatę skarbową za wydanie decyzji w wysokości **48,00 zł**

b) wydano decyzję o udzieleniu lub zmianie uprawnienia Nr: ........................... z dnia .........................

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

 *data podpis pracownika*

c) decyzję odebrał:

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

 *imię i nazwisko data, czytelny podpis odbierającego*

1. Opłatę skarbową należy uiścić na rzecz Gminy Świebodzin, ul. Rynkowa 2 nr rachunku: 35 1020 5402 0000 0002 0305 6579 [↑](#footnote-ref-1)