Pińczów, dnia ....................................

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

*( imię i nazwisko )*

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

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

*(adres zamieszkania)*

# 

................................................... **STAROSTA PIŃCZOWSKI**

*(nr PESEL)*

## **WNIOSEK**

## **o wydanie uprawnienia diagnosty**

Zwracam się z prośbą o wydanie uprawnienia diagnosty do przeprowadzania badań technicznych pojazdów na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 z późn. zm.)

Do wniosku załączam:

1. ...........................................................................................................
2. ...........................................................................................................
3. ...........................................................................................................
4. ...........................................................................................................
5. ...........................................................................................................
6. ...........................................................................................................
7. ...........................................................................................................
8. ...........................................................................................................
9. ...........................................................................................................

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

*(czytelny podpis)*