DRUK KT – 31 / 1

Kielce, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

STAROSTA KIELECKI

WNIOSEK
o wydanie uprawnienia diagnosty

Zwracam się z prośbą o wydanie uprawnienia diagnosty.

Do wniosku załączam:

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

.....
(czytelny podpis)