

Prostor za logotip pooblaščenice organizacije za tehnične preglede vozil

(obrazec A5)

POTRDILO

o opravljenem preizkusu tehnične brezhibnosti motornega oziroma priklopnega vozila v skladu s sedmim odstavkom 211. člena Zakona o varnosti cestnega prometa (Uradni list RS, št. 51/05 – uradno prečiščeno besedilo, št. 67/05 – odločba US, 69/05 in 76/05 – ZDCOPMD), številka _____.

Vrsta vozila:
Registrska oznaka:
Znamka vozila:
Tip vozila:
Komercialna oznaka:
Številka šasije:

Potrjujemo, da zgoraj navedeno vozilo izpolnjuje pogoje, predpisane s Pravilnikom o tehničnih pregledih motornih in priklopnih vozil (Uradni list RS, št. 88/05) in je tehnično brezhibno.

Vozilo mora opraviti naslednji tehnični pregled: _____
(datum naslednjega tehničnega pregleda)

Kraj in datum:

Podpis in žig: