

## PRILOGA 6

**P R I J A V A**  
**za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi**  
(za trgovce, skladiščnike in odgovorne osebe v proizvodnji ali prometu)

### Podatki o kandidatu za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj in država rojstva: \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

Telefonska številka (mobitel): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Podatki o prijavitelju kandidata

Firma/Ime in sedež: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Številka faxa za obveščanje o terminu preverjanja: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Podatki o vrsti preverjanja strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi

**Vrsta del** (obkrožite):

- a) skladiščnik
- b) trgovec s pirotehničnimi izdelki
- c) trgovec z eksplozivi
- d) odgovorna oseba v proizvodnji
- e) odgovorna oseba za promet s pirotehničnimi izdelki
- f) odgovorna oseba za promet z eksplozivi
- g) odgovorna oseba za uničevanje eksplozivov ali pirotehničnih izdelkov
- h) odgovorna oseba za izvajanje ognjemetov
- i) odgovorna oseba za izvajanje miniranja

**Vrsta preverjanja** (obkrožite):

- a) osnovno    b) specialistično
- c) obnovitveno (po preteku  
veljavnosti certifikata)

**Podpis kandidata:**

**Žig in podpis odgovorne  
osebe prijavitelja**

**Izpolnjeno prijavo pošljite na naslov:**

Ministrstvo za notranje zadeve, Štefanova 2, 1501 Ljubljana.