



OBMOČNO ZDRUŽENJE
Novo mesto

VLOGA ZA IZDAJO DVOJNIKA potrdila o opravljenem izpitu prvi pomoči za voznike motornih vozil

PIŠITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI!

Ime in priimek: _____
(priimek, ki je bil veljaven v času opravljanja izpita PP)

Nov priimek: _____ Kraj in datum rojstva: _____
(nov priimek, v primeru spremembe) (mesto) (dan, mesec, leto)

Naslov: _____
(ulica, hišna št. in kraj, kjer ste bivali v času opravljanja izpita prve pomoči)

Sedanje stalno bivališče: _____
(naslov, kjer imate trenutno stalno prebivališče)

GSM: _____ e-mail: _____

LETO OPRAVLJENEGA IZPITA IZ PRVE POMOČI ZA VOZNIKE MOTORNIH VOZIL:

(navedite lahko največ tri možna leta opravljanja)

1. _____ 2. _____ 3. _____

POSTOPEK IZDAJE DVOJNIKA:

Pravilno izpolnjeno vlogo za izdajo dvojnika potrdila o opravljenem izpitu prvi pomoči za voznike motornih vozil oddate osebno na OZ RKS Novo mesto, Ul. Slavka Gruma 54a, 8000 Novo mesto ali na elektronski naslov prvapomoc.rknm@gmail.com, s predložitvijo potrdila o plačilu stroškov za izdajo dvojnika v višini **26,11 €!**

OPOZORILO:

Dvojnik se izda izključno na podlagi pravilno izpolnjene vloge in le na osnovi preverjenega zapisa v registru izpitov prve pomoči OZ RKS Novo mesto. Opozarjamo vas, da vam dvojnika izpita ne moremo izdati, če izpita prve pomoči niste opravili v OZ RKS Novo mesto ali če se podatki v vaši vlogi ne ujemajo s podatki iz registra.

Izjava prosilca:

Izjavljam, da so podatki, ki sem jih navedel/-a v vlogi za izdajo dvojnika točni in da sem seznanjen/-a s postopkom oddaje vloge in opozorilom, ki sta navedena zgoraj.

DVOJNIK ŽELIM PREJETI: (označite kvadratek)

OSEBNO NA SEDEŽU OZ RKS Novo mesto PO POŠTI

Datum: _____ Podpis: _____

Zapisnik OZ RKS Novo mesto:

Podatki v registru: leto opravljenega izpita: _____ številka potrdila: _____
datum opravljanja izpita: _____ številka novega potrdila: _____

Prosilec/-ka ni zaveden v registru in je obveščen dne: _____

Prosilec je prejel dvojnik dne: _____ Podpis: _____