Priloga – OBRAZEC POTRDILA O POKLICNIH VOZNIŠKIH IZKUŠNJAH
(izpolnjevanje pogoja iz četrtega odstavka 90. člena ZPrCP (Uradni list RS, št. 109/10))

_____
(ime pravne osebe, samostojnega podjetnika posameznika ali posameznika, ki samostojno opravlja dejavnost)

_____
(naslov oziroma sedež – naselje, ulica, številka)

POTRDILO O POKLICNIH VOZNIŠKIH IZKUŠNJAH
št. _____

Potrjujem/o, da je __**_____**

_____
(ime, priimek, datum rojstva, naslov)

kot voznik poklicno vozil naslednje motorno vozilo:

KATEGORIJA MOTORNEGA VOZILA	ŠTEVILO LET	ŠTEVILO MESECEV
motorno vozilo kategorije B		
motorno vozilo kategorije C		
motorno vozilo kategorije D1		
motorno vozilo kategorije D		

Datum: _____

žig

_____
(podpis odgovorne osebe)