

Awers:

	TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY
ZAŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE	
NR ZAŚWIADCZENIA	
NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
PESEL/ID	
	
ZAŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE WAŻNE Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI	

Rewers:

UPRAWNIAJĄCE DO:	WAŻNE DO:
ZAKRES UPRAWNIEŃ:	
	
MIEJSCE WYDANIA:	
DATA WYDANIA:	
Znalezca zaświadczenia proszony jest o jego zwrot do TRANSPORTOWEGO DOZORU TECHNICZNEGO	