



Območno združenje Ormož

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

PROSIMO, PIŠITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.

Ime in priimek:

(priimek, ki je bil veljaven v času opravljanja izpita PP)

Nov priimek: _____

(nov priimek, v primeru spremembe)

Datum rojstva: _____

(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-pošta: _____

**LETO OPRAVLJENEGA IZPITA IZ PRVE POMOČI ZA VOZNIKE
MOTORNIH VOZIL:**

(navedite lahko največ tri možna leta opravljanja)

1. _____ 2. _____ 3. _____

POSTOPEK IZDAJE DVOJNIKA POTRDILA O OPRAVLJENEM IZPITU PRVE POMOČI ZA VOZNIKE MOTORNIH VOZIL (v nadaljevanju dvojniki):

Pravilno izpolnjeno vlogo za izdajo dvojnika lahko:

- oddate osebno na RKS OZ Ormož v času uradnih ur
- pošljete po pošti na RKS OZ Ormož, Ptujška 8 f, 2270 Ormož
- pošljete po elektronski pošti: ormoz.ozrk@ozrks.si

Ko prejmemo popolno izpolnjeno vlogo bomo preverili, če ste vpisani v register opravljenih izpitov prve pomoči za voznike motornih vozil pri RKS OZ Ormož in vas o zadevi obvestili. V primeru, da ste v registru zavedeni je potrebno izvesti plačilo stroškov izdaje dvojnika, ki znašajo 26,11€. Po prejemu potrdila o plačilu bomo poslali vaš dvojniki v tisk in vas obvestili, kdaj ga lahko prevzamete.

Pomembno: dvojnika potrdila o opravljenem izpitu prve pomoči za voznike motornih vozil ne moremo izdati, če izpita prve pomoči niste opravili v RKS OZ Ormož ali če se podatki v vaši vlogi ne ujemajo s podatki iz registra.

Izjava vlagatelja/ice:

Izjavljam, da so podatki, ki sem jih navedel/-a v vlogi za izdajo dvojnika potrdila o opravljenem izpitu prve pomoči za voznike motornih vozil točni in da sem seznanjen/-a s postopkom oddaje vloge.

DVOJNIK ŽELIM PREJETI: (označite)

- OSEBNO NA SEDEŽU RKS OZ Ormož
- PO POŠTI (s plačilom poštne po veljavnem ceniku Pošte Slovenije)

Datum: _____ Podpis: _____

Zapisnik RKS OZ Ormož:

Podatki v registru:

Datum in leto opravljenega izpita: _____

Številka potrdila: _____

Vlagatelj/ica ni zaveden-a v registru in je obveščen/a dne: _____

Vlagatelj/ica je prejel/a dvojniki dne: _____

Podpis : _____