AUTOERIALADE KUTSEEKSAMIKESKUSE TUNNUSTAMISE TAOTLUSE

### AVALDUS

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** | *(Täidab taotleja)* |
| Organisatsiooni nimi |  |
| Organisatsiooni juhi nimi |  |
| Registreerimisnumber |  |
| Postiaadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| e-posti aadress |  |
| Kutseeksamikeskuse aadress |  |
| Kontaktisiku nimi ja ametikoht |  |
| Kontaktisiku telefon ja/või e-posti aadress |  |
| Taotluse esitamise kuupäev |  |
| Taotluse esitaja nimi ja amet |  |
| KVALIFIKATSIOON, MILLE EKSAMIKESKUSEKS TAOTLUS ESITATAKSE*(jah/ei) (uuendamine/esmataotlus) (Täidab taotleja)* | |
| Mootorsõidukitehnik/Sõiduautodiagnostik |  |
| Automaaler |  |
| Autokeretehnik |  |
|  |  |
|  |  |
| MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA *(Täidab KA)* *Avalduse saamise kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registreerimise number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Vastu võtnud isiku nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| MÄRGE TAOTLEJALE TEATISE SAATMISE KOHTA *(Täidab KA)* Kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teatise sisu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teatise saatnud isiku nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |