**ДО**

**МИНИСТЪРА**

**НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО, ХРАНИТЕ**

**И ГОРИТЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ....................................................................................., ЕГН …………………………………………………..

месторождение: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

л.к.№......................................,издадена на …...................от МВР, гр. …………………………………….….

постоянен адрес: ..................................................................................................................

(област, община, гр./с., ул., №, ж.к., бл., вх., ет., ап.)

настоящ адрес: ....................................................................................................................

(област, община, гр./с., ул., №, ж.к., бл., вх., ет., ап.)

**ГОСПОДИН МИНИСТЪР,**

Заявявам, че желая да ми бъде издадено свидетелство за правоспособност за работа със земеделска и горска техника - категория .........................................

Прилагам следните документи:

1. Медицинско свидетелство за водач на МПС № ....................................................................,

дата.................................., от ...............................................................................................

2. Копие от свидетелство за управление на МПС категория ....................................................,

№ .................., изд. на ............................ от ........................................................................

(при явяване на изпит за категория Твк, Твк-З, Твк-Г и Твк-М);

3. Свидетелство за придобита правоспособност, категория ....................................................,

изд. на .............................., от .............................................. (ако има придобита);

4. Снимка по образец за лични документи – на електронен носител;

5. Документ за платена такса: № .........................................., дата .......................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Образец от подпис, положен пред служител на ОДЗ или председателя на изпитната

комисия.

Дата ......................

гр. Търговище Подпис: ...........................................