

DOKLAD O PODROBENÍ SA REHABILITAČNÉMU PROGRAMU PRE VODIČOV

Meno, priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho psychológa
(aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Evidenčné číslo:

Meno a priezvisko povinnej osoby:

Rodné číslo* povinnej osoby:

**Týmto potvrdzujem, že
povinná osoba absolvovala
rehabilitačný program pre vodičov.**

Dátum začiatku rehabilitačného programu pre vodičov:

Dátum skončenia rehabilitačného programu pre vodičov:

Miesto a dátum vyhotovenia dokladu:

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho psychológa:

*Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.