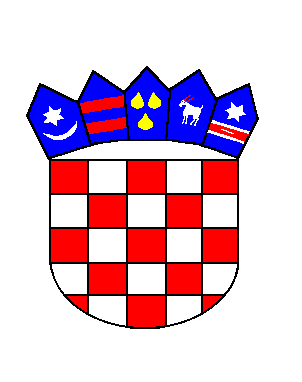
PRILOG 6

*Obrazac SSO o provedenoj periodičnoj izobrazbi vozača*

KLASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

URBROJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**REPUBLIKA HRVATSKA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv i sjedište ovlaštenog centra za osposobljavanje)

SVJEDODŽBA

O PROVEDENOJ PERIODIČNOJ IZOBRAZBI VOZAČA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ovom potvrdom ovlašteni centar za osposobljavanje potvrđuje da je vozač/vozačica | | |
| (Ime i prezime) | |  |  |
| (Datum i mjesto rođenja) | |  |  |
| (Državljanstvo) | |  |  |
| (OIB) | |  |  |
| (Vrsta i br. osobnog dokumenta) | |  |  |
| (Datum izdavanja osobnog dokumenta) | |  |  |
| (Nadležno tijelo koje je izdalo osobni dokument) | |  |  |
| (Broj vozačke dozvole) | |  |  |
| (Datum izdavanja vozačke dozvole) | |  |  |
| (Nadležno tijelo koje je izdalo vozačku dozvolu) | |  |  |
| Završio/završila tečaj periodične izobrazbe u trajanju od 35 sati \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum) i ispunjava uvjete glede stručne osposobljenosti vozača za prijevoz tereta (ili putnika)[[1]](#footnote-1) u cestovnom prometu u skladu s Direktivom 2003/59/EZ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum). | | |  |
|  |  |  |
| (Mjesto i datum izdavanja svjedodžbe) |  | (Potpis i pečat odgovorne osobe) |

1. Nepotrebno precrtati. [↑](#footnote-ref-1)