**POTVRDENIE O odbornEJ KVALIFIKÁCII odborne spôsobilej osobY**

**PRE čINNOSTI STAVBYVEDúCI A / ALEBO STAVEBNÝ DOZOR**

podľa zákona NR SR č. 138/1992 Zb. o autorizovaných architektoch a autorizovaných stavebných inžinieroch v znení neskorších predpisov

**VYPLNÍ ŽIADATEĽ:**

**1. Osobné údaje žiadateľa:**

Meno:  Priezvisko:  Akad. tituly:

Rodné priezvisko: Dátum narodenia: Č. obč. preukazu, pasu*:*

**Trvalé bydlisko:**

Ulica, pop. č. d.: PSČ: Obec:

Štát:  Tel.: E-mail**:**

**VYPLNÍ SKSI:**

**2. Údaje o získanom oprávnení žiadateľa:**

Činnosť: ..............................................Reg. č. oprávnenia: ......................................................................................

Rozsah oprávnenia (odbor), dátum získania: ............................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Činnosť: ..............................................Reg. č. oprávnenia: .......................................................................................

Rozsah oprávnenia (odbor), dátum získania: .............................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

**3. Slovenská komora autorizovaných stavebných inžinierov týmto potvrdzuje, že žiadateľ:**

* 🞏 je / 🗷 nie je dobrovoľným členom SKSI,
* vykonával vybrané činnosti vo výstavbe v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky po dobu minimálne troch po sebe nasledujúcich rokov počas piatich rokov predchádzajúcich vydaniu tohto potvrdenia,
* je držiteľom dokladu o dosiahnutej odbornej kvalifikácii, ktorý spĺňa požiadavky Smernice Európskeho parlamentu a Rady č. 2005/36/ES o uznávaní odborných kvalifikácií,
* splnil podmienku bezúhonnosti, t. j. nebol právoplatne odsúdený za úmyselný trestný čin alebo za iný trestný čin spáchaný v súvislosti s výkonom činnosti SV/SD a jeho trest nebol zahladený (bezúhonnosť sa preukazuje výpisom z registra trestov).

V Bratislave dňa: ......................................... ......................................................

 Ing. Martin Hlinka

 riaditeľ Úradu SKSI

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

**Faktúru - daňový doklad - žiadam vystaviť na:**

Názov právnickej osoby / meno fyzickej osoby:

Sídlo právnickej osoby / bydlisko fyzickej osoby:

IČO / číslo a séria občianskeho preukazu:

DIČ:

IČ DPH:

E-mail:

Tel.: