

NAPOTNICA

**za pregled pri pooblaščenem specialistu medicine dela, prometa in športa ob
dvomu o zmožnosti za upravljanje motornih vozil**

Na podlagi 86. člena Zakona o voznikih (UL RS, št. 109/2010, št. 85/2016) je pri:

_____ , EMŠO _____ ,

naslov: _____ ,

potreben pregled pri pooblaščenemu specialistu medicine dela, prometa in
športa zaradi _____ in
s tem povezanega dvoma o zmožnosti za upravljanje motornega vozila.

Kraj: _____

Datum: _____

Žig ustanove

Podpis in žig zdravnika
