

**Klientská přihláška**

VZOR

(při odevzdání této přihlášky získáte učebnici autoškoly zdarma. Děkujeme)

Osobní údaje:

Titul: ING.

Jméno: KATEŘINA

Příjmení: NOVÁKOVÁ

Adresa trvalého bydliště: KPT. JAROSĚ 14, HAVÍŘOV-PODLEŠÍ, 736 01

Datum narození: 14.8.1978

Telefonický kontakt: 602 176 XXX

E-mail:

Poznámka: V případě, že některý údaj nechcete uvést, pole nevyplňujte.

Informativní údaje:

Žádám o řídicí oprávnění skupiny či podskupiny: — B —

Autoškolu bych rád(a) absolvoval v (např. Havířov, Karviná atd.): HAVÍŘOV

Preferuji jednu z následujících dvou autoškol:

(vepište sestupně dle preferencí. V případě nevyplněných polí Vám autoškola pomůže zvolit Váš osobní asistent)

1. RODINNÁ AUTOŠKOLA ŠÁRKA
2. IVETA

Zároveň s KLIENSKOU PŘIHLÁŠKOU odevzdávám (nehodící se škrtněte):

1. Žádost o řídicí oprávnění: ano / ~~ne~~
2. Posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel: ano / ~~ne~~

Zároveň s KLIENSKOU PŘIHLÁŠKOU klient dostal: (vyplní zástupce autoskolazababku.cz):

1. Učebnici autoškoly zdarma: ano / ~~ne~~

Poznámka: Pokud Vám nebyla při odevzdání KLIENSKÉ PŘIHLÁŠKY předána zároveň i učebnice autoškoly ZDARMA, zavazujeme se ji dodat do Vašich rukou nejpozději do 7 dnů od odevzdání této přihlášky.

V: HAVÍŘOVĚ

Dne: 10.7.2008

Podpis klienta:

Nováková

Podpis zástupce autoskolazababku.cz

autoskolazababku.cz
 Jiří Skopalík
 Tylova 207/5, 736 01 Havířov-Město
 IČ: 73130605

