**Izjava o izpolnjevanju pogoja opravljenega strokovnega izpita za inšpektorja**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da imam opravljen strokovni izpit za inšpektorja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  |  |