

REGISTRACE NA KURZ REVIZNÍCH TECHNIKŮ ELEKTRICKÝCH ZAŘÍZENÍ

TENTO REGISTRAČNÍ LÍSTEK VYPLŇTE PROSÍM Č I T E L N Ě!

Uveďte prosím **titul, jméno a příjmení** (vyžadováno), (tak jak máte uvedeno v občanském průkazu)

Firma, uveďte prosím **název firmy** (dle živnostenského listu i s přídomkem, tak jak jste registrováni v ARES)

Zadejte prosím **IČO** Vaší **firmy** (vyžadováno)

Zadejte prosím **DIČ** Vaší **firmy** (pokud bylo přiděleno)

Zadejte prosím úplnou fakturační adresu Vaší **firmy** nebo té **firmy**, které se bude fakturovat (vyžadováno)

Zadejte prosím úplnou dodací adresu Vaší firmy, (pokud se liší od fakturační adresy)

Zadejte prosím Vaše **telefonní číslo** (vyžadováno)

Zadejte prosím Váš **e-mail** (vyžadováno)

Zadejte prosím doplňující kontaktní informace (např. další telefonní číslo, další e-mail apod.)

Ubytování (vyžadováno) označte křížkem (**X**) co potřebujete

bez ubytování

s ubytováním

Typ RT (vyžadováno) označte prosím křížkem (**X**) co požadujete
přezkoušení RT

nový revizní technik

Kategorie osvědčení (vyžadováno) označte prosím křížkem (**X**) co požadujete

E1/A

E1/A+B

E2/A

E2/A+B

E3/A

E3/A+B

Můžete přidat poznámku, kterou považujete za vhodnou sdělit:

telefon: +420 608 354 195 Termín odeslání nejpozději do **10.BŘEZNA 2026**

POZNÁMKA: rubriky, kde je uvedeno *vyžadováno*, **musí** být vyplněny, jinak tento lístek nebude akceptován!

Tento registrační lístek můžete vyplnit v PDF a uložený zaslat zpět na e-mailovou adresu: tomas@vitovec.eu,
nebo poštou na: **TOMÁŠ VÍTOVEC, ELEKTROTECHNICKÝ CECH PLZEŇSKÉHO REGIONU, BĚLOHORSKÁ 1592/8,
301 00 PLZEŇ**

Podpis: