

Titul, Jméno, Příjmení, věd. titul

.....

Ulice

.....

PSČ Obec

.....

ČKAIT

Sokolská 1498/15

120 00 Praha 2

Email: ckait@ckait.cz

Žádost o obnovení autorizace

Žádám o obnovení mé autorizace č.(7 číslic) od (budoucí datum).

V (místo)

..... (aktuální datum)

.....

Podpis

Dle §6 **autorizačního řádu** je přijetí a administrativní zpracování žádosti o obnovení autorizace poskytnuto proti úhradě. Představenstvo ČKAIT stanovilo výši poplatku na 1000 Kč. Poplatek uhradte na účet ČKAIT 109270792/0300 (VS - členské číslo (7 číslic), SS - 202513).