

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд
Булевар Михајла Пупина 2

ЗАХТЕВ

за замену дозволе (лиценце) за испитивача

ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Презиме, име једног родитеља, име:
ЈМБГ:
Датум рођења:
Место рођења, држава:

ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ

Место:
Улица и кућни број:
Поштански број:
Општина:
Фиксни телефон:
Мобилни телефон:
E-mail:

НАПОМЕНА: Образац попунити читко штампаним словима.

Потпис подносиоца захтева

Захтев примио: _____ У Београду, дана __/__/____. године

--

* попуњава овлашћено лице Агенције за безбедност
саобраћаја

*** потпис у виду пуног имена и презимена мора
бити унутар означеног простора у једном реду**