

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА  
Београд  
Булевар Михајла Пупина 2

## ЗАХТЕВ

за обнављање 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:
Е-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