

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА  
Београд  
Булевар Михајла Пупина 2

### ЗАХТЕВ

за дозволу (лиценцу) за предавача

#### ЛИЧНИ ПОДАЦИ

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

#### ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ

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

#### ПОДАЦИ О ПОЛОЖЕНОМ СТРУЧНОМ ИСПИТУ ЗА ПРЕДАВАЧА

Број уверења о положеном стручном испиту:
Датум и место полагања стручног испита:

Потпис подносиоца захтева

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

--

\* попуњава овлашћено лице Агенције за безбедност  
саобраћаја