

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд,
Булевар Михајла Пупина 2 (источно крило)

ЗАХТЕВ
за лиценцу за проверавача

ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Име и презиме:
ЈМБГ:
Датум рођења:
Место рођења, држава:

ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ

Место:
Улица и кућни број:
Поштански број:
Општина:
Мобилни/фиксни број телефона:
e-mail:

ПОДАЦИ О ПОЛОЖЕНОМ СТРУЧНОМ ИСПИТУ ЗА ПРОВЕРАВАЧА

Број Потврде о успешно завршеном програму стручног оспособљавања за проверавача:
Број Уверења о положеном стручном испиту за проверавача:

Датум: _____ године

Потпис подносиоца захтева

--

Захтев примио: _____ (попуњава запослени у Агенцији за безбедност саобраћаја)