

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

**ЗАХТЕВ**  
за лиценцу за ревизора

**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 РЕВИЗОРА**

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

Датум: \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтева

--

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