

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд
Булевар Михајла Пупина 2

П Р И Ј А В А

за полагање испита за возача туристичког воза

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Име, име једног родитеља, презиме:
ЈМБГ:
Датум рођења:
Место рођења, држава:

2. ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ/БОРАВИШТУ

Место:
Улица и кућни број:
Поштански број:
Телефон/Моб:
Е-mail:

У _____, дана ____ / ____ / ____ . године

Потпис подносиоца пријаве

* Образац пријаве попунити читко штампаним словима по упутству са полеђине