

Република Србија
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд
Булевар Михајла Пупина 2

П Р И Ј А В А
за похађање обуке за управљање трамвајем

ЛИЧНИ ПОДАЦИ

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

ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ

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

У _____, дана ___/___/_____. године

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