

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд
Булевар Михајла Пупина 2

П Р И Ј А В А

за похађање обуке за возача туристичког воза

ЛИЧНИ ПОДАЦИ

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

ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ

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

НАПОМЕНА: Образац попунити читко штампаним словима

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

* попуњава овлашћено лице Агенције за безбедност саобраћаја

Потпис подносиоца пријаве

--

* потпис у виду пуног имена и презимена мора бити унутар означеног простора у једном реду