

Република Србија
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд
Булевар Михајла Пупина 2

П Р И Ј А В А

за полагање испита за возача трамваја

ЛИЧНИ ПОДАЦИ

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

ПОДАЦИ О ПРЕБИВАЛИШТУ/БОРАВИШТУ

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

Уз попуњен образац Пријаве за полагање испита за возача трамваја прилаже се:

- 1) потврда о завршеној обуци за возача трамваја и
- 2) доказ о уплати трошкова за полагање испита, по важећој тарифи.

У _____, дана ____/____/____. године

Потпис подносиоца пријаве

*Образац пријаве попуњити читко штампаним словима