

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА
- НАЧЕЛНИК -
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊУ ЗА ПРИВРЕДУ И
ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

**ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ РЈЕШЕЊА
ЗА ОБАВЉАЊЕ САМОСТАЛНЕ ПРЕВОЗНИЧКЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ _____ ИЗДАТЕ ОД СТРАНЕ _____

ЈМБГ: _____ БРОЈ ТЕЛЕФОНА _____

ПРЕБИВАЛИШТЕ И АДРЕСА СТАНОВАЊА _____

ЗАНИМАЊЕ, ШКОЛСКА СПРЕМА: _____

НАЗИВ ДЈЕЛАТНОСТИ: _____

ФИРМА: _____

ПОЧЕТАК РАДА: _____

Дјелатност ћу обављати као

1. ОСНОВНО занимање

ПРИЛОЗИ:

1. Увјерење о пословној способности Центра за социјални рад,
2. Увјерење да није изречена заштитна мјера Суда за прекршаје,
3. Увјерење о држављанству,
4. Уговор о одржавању возила и паркирању,
5. Овјерена фотокопија дипл.о струч.оспособ.за управљање теретним возилом,
6. Лјекарско увјерење,
7. Овјерена фоктокопија саобраћајне и возачке дозволе,
8. Потрда о техничкој опремљености возила о испуњавању услова за превоз ствари у јавном друмском саобраћају.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА.
