



Подносилац захтјева		ГУБЛ-ОБ-06/04
Име и презиме /назив правног лица		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Адреса		
Датум рођења/ЈИБ		
Контакт особа		
Контакт телефон		

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА САОБРАЋАЈ И ПУТЕВЕ****Одсјек за саобраћај****ПРЕДМЕТ: ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЕВИДЕНЦИОНОГ БРОЈА - НАЉЕПНИЦЕ**

ДОКУМЕНТАЦИЈА		
Назив документа	Институција која издаје документ	Форма
1. Лична карта	МУП РС	Овјерена копија
2. Саобраћајна дозвола	МУП РС	Овјерена копија

ТАКСЕ И НАКНАДЕ		
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна
-	-	-

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом):**Рок за преглед потпуности захтјева 3 дана.Рок за рјешавање потпуног захтјева 8 дана.**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани):** Трајно.\_\_\_\_\_  
Датум подношења захтјева\_\_\_\_\_  
Потпис подносиоца захтјева