



Подносилац захтјева		ГУБЛ-ОБ-06/08
Име и презиме /назив правног лица		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Адреса		
Датум рођења		
Контакт особа		
Контакт телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА САОБРАЋАЈ И ПУТЕВЕ
Одјек за саобраћај

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЈЕРЕЊА О ПОЛОЖЕНОМ ИСПИТУ ЗА
ТАКСИ ВОЗАЧА**

ДОКУМЕНТАЦИЈА		
Назив документа	Институција која издаје документ	Форма
1. Лична карта	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