Podaci o podnosiocu zahtjeva

IME I PREZIME	
PREBIVALIŠTE	
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

MJESTO PRIJEMNOG ŠTAMBILJA

MINISTARSTVO UNUTRAŠNJIH POSLOVA KANTONA SARAJEVO
Uprava administracije
Sektor za administraciju_____

PREDMET: **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O ZAŠTITNOJ MJERI ZABRANE UPRAVLJANJA MOTORNIM VOZILOM**

Molim da mi se na ime _____
(Ime, ime roditelja, prezime)

rođen dana _____ u mjestu _____
(datum rođenja) (mjesto rođenja)

izda uvjerenje da IMA / NEMA izrečenu zaštitnu mjeru upravljanja motornim vozilom u periodu

_____.

Uvjernje mi je potrebno za _____

_____

_____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:
1. Identifikacioni dokument / na uvid
2. 4,00 KM administrativne takse ili dokaz o oslobađanju takse

_____

_____

POTPIS PODNOSIOCA

Mjesto _____ _____

Datum _____ 20__.godine Broj LK _____