

*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 PONIŠTAJ VOZAČKE DOZVOLE**

Molim nadležni organ da izvrši poništaj vozačke dozvole broj \_\_\_\_\_

izdate u MUP KS, Odjeljenje za administraciju \_\_\_\_\_,

jer je ista \_\_\_\_\_  
(izgubljena/ukradena)

Navedeno tražim u svrhu izdavanja nove vozačke dozvole.

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:**

1. Potvrda ili izvještaj policije o okolnostima nestanka ili gubitku vozačke dozvole
2. Potvrda JP Novinsko izdavačke organizacije Službeni list Bosne i Hercegovine
3. Obrazac VD-3 (obrazac se izdaje na šalteru za izdavanje VD-IDDEEA)
4. Identifikacioni dokument / na uvid
5. 8,00 KM administrativne takse ili dokaz o oslobađanju od obaveza plaćanja takse.

**Dokumenti pod tačkom 2. i 3. se prilažu u originalu, a dokumentacija pod tačkom 1. u originalu ili ovjerenj kopiji.**

**POTPIS PODNOSIOCA**

Mjesto \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .godine

Broj LK \_\_\_\_\_