Podaci o podnosiocu zahtjeva

MJESTO PRIJEMNOG ŠTAMBILJA

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

MINISTARSTVO UNUTRAŠNJIH POSLOVA KANTONA SARAJEVO
Uprava za građanska stanja i pravne poslove
Sektor za građanska stanja_____

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 _____.

Uvjerenje je potrebno u svrhu:
_____
_____

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

POTPIS PODNOSIOCA

Mjesto_____ _____

Datum_____202__.godine Broj LK_____