



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ
И ПОЉОПРИВРЕДУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање легитимације такси возача

Молим Наслов да ми као такси возачу изда прописану легитимацију.

Категорија возила

Назив и сједиште послодавца

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Овјерену копију дипломе у складу са чланом 8. ставом 1. и 2. Закона	Овјерена копија	Образовна установа
2.	Возачка дозвола	копија	CIPS
3.	Доказ о запослењу	копија	
4.	Фотографија	оригинал	-
5.	Доказ о уплати накнаде на жиро рачун 5550070122525225 врста прихода 722521 , буџетска организација 0011150	Копија	Банка
6.	Доказ о уплати 2 + 2 КМ таксе	оригинал	Општина

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дана.