РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД ЛОЗНИЦА
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ
САОБРАЋАЈНА ИНСПЕКЦИЈА
ЛОЗНИЦА

Захтев за издавање решења о испуњености услова за ауто-такси возача

ПРИЛОЗИ:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

У Лозници, _____. 20___. године

_____

из _____

ул. и број _____

тел. _____