

**АУТО МОТО САВЕЗ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

*========================================================*

**ЗАХТЈЕВ**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ВОЗАЧКЕ ЛИЦЕНЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| ЈМБГ и мјесто рођења: |  |
| Адреса: |  |
| Тел/факс: |  | Запослен у: |  |
| Члан клуба: |  | из: |  |
| Крвна група: |  | Rh |  | Љекарско увјерење издато дана: |  |
| Полиса осигурања број: |  | издата од |  | за период |  |
| Основа по којој се тражи лиценца: |  |

**АУТО/КАРТИНГ/МОТО СПОРТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**КАТЕГОРИЈА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДИСЦИПЛИНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЛИЦЕНЦА** се тражи за годину 20 \_\_\_\_ .

*Захтјев читко попунити штампаним словима, приложити: \* копију старе лиценце, \* 1 фотографију 2,5x3,5 цм копију возачке дозволе, љекарског увјерење и полисе осигурања. Матични клуб доставља овај Захтјев, овјерен с прилозима на адресу АМС РС или надлежног спортског савеза РС-а, најкасније до* ***01.03. текуће године****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подносиоц захтјева: | МП | Овјера матичног клуба: |
| У, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . | У, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . |