

ПРЕДМЕТ: Издавање легитимације за возача такси превоза
(назив административног/управног поступка)

ИМЕ _____
 ПРЕЗИМЕ _____
 ИМЕ РОДИТЕЉА _____
 ДАТУМ И МЈЕСТО _____
 РОЂЕЊА _____

ЈМБ _____
 ЛИЧНА КАРТА _____
 (број и мјесто издавања)

АДРЕСА _____
 СТАНОВАЊА _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН _____

НАЗИВ ПРЕДУЗЕТНИКА /ПРАВНОГ ЛИЦА: _____

СЈЕДИШТЕ: _____

ВЛАСНИК/ЗАСТУПНИК: _____

ЛИБ: _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН / e – mail: _____

Прилози и форма документа:

| Ред. број | Назив документа | Документ издаје/ посједује | Форма | Коментар |
|-----------|----------------------|-------------------------------|-----------------|----------|
| 1. | Диплома | Овлаштена установа | Овјерена копија | |
| 2. | Возачка дозвола | МУП | Копија | |
| 4. | Фотографија | Подносилац | Оригинал | |
| 5. | Доказ о уплати таксе | Шалтер сала или Банка | Оригинал | |

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 10 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде: **Градска административна такса за издавање легитимације за возача такси превоза 10,00 КМ.**

Рачун јавних прихода града Прњавор број 555-007-0021570729, врста прихода 722121.

У Прњавору,
 Дана _____
ШИФРА: ЛЕР 14

Подносилац захтјева
