

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ТЕХНИЧАРА

Подаци о подносиоцу захтева

Име: _____

Име једног родитеља: _____

Презиме: _____

ЈМБГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подаци о положеном испиту

Датум полагања испита: _____

Контакт подаци за обавештавање

Улица: _____ Број: _____

Општина: _____

Контакт телефон: _____

Место: _____

Датум: ____ / ____ / ____ год.

_____ *потпис подносиоца захтева*