

**OPŠTINA TIVAT**

**SEKRETARIJAT ZA PRIVREDU**

Komisija za polaganje ispita o poznavanju grada za vozače auto taksi vozila

**PREDMET:Prijava za polaganje ispita iz poznavanja grada**

1.

Ime (ime roditelja) i prezime kandidata

2.

dan, mjesec i godina rođenja

3.

mjesto rođenja i opština

4.

mjesto stanovanja,ulica i broj

5.

broj telefona (fiksni ili mobilni) i e-mail

6. **Kandidati su dužni uz prijavu da prilože:**

●Kopiju lične karte

7. **Dokaz o uplati lokalne administrativne takse za Prijavu za polaganje ispita za vozače taksi vozila u iznosu od 3,00€ na žiro račun br:510-9146777-39 Opština Tivat**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mjesto i datum Kandidat