

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ

.....

АДРЕСА

.....

ТЕЛЕФОН

.....

**ОДЈЕЉЕЊУ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за рјешење за вршење превоза ствари за властите потребе**

Молимо вас да издате рјешење за вршење превоза ствари за властите потребе

....., теретним моторним возилом

марке....., тип.....,

модел....., број шасије.....,

допуштена носивост.....

**ПРИЛОГ:**

1. Потврда АПИФ-а

2. Копија возачке

3. Потврда са Техничког за возило

Пале,..... године.

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

.....