

OPŠTINA BUDVA
Sekretarijat za komunalno stambene poslove

PREDMET: Zahtjev Komisiji za polaganje ispita iz oblasti poznavanja teritorije opštine Budva, a za obavljanje djelatnosti taksi prevoza

Ime, očevo ime i prezime kandidata

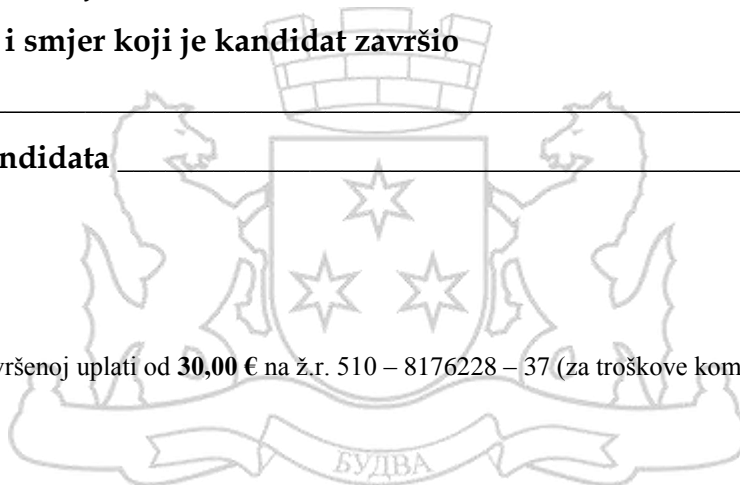
Datum i mjesto rođenja

Školska sprema i smjer koji je kandidat završio

Broj telefona kandidata

Uz zahtjev prilažem:

Potvrdu o izvršenoj uplati od **30,00 €** na ž.r. 510 – 8176228 – 37 (za troškove komisije)



(ime i prezime podnosioca zahtjeva-štampanim slovima)

(JMBG)

(adresa stanovanja)

(kontakt telefon)

(e-mail adresa)

(potpis podnosioca zahtjeva)