

**OPŠTINA TIVAT**

**SEKRETARIJAT ZA KOMUNALNE POSLOVE, SAOBRAĆAJ**

**I ENERGETSKU EFIKSNOST**

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

**PREDMET:Prijava za polaganje ispita o 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

**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 30,00€ na žiro račun br:510-9146777-39 Opštine Tivat,po tarifnom broju 38a Odluke o lokalnim administrativnim taksama (“Sl.list CG-opštinski propisi”broj 4/12,32/13 i 37/18).**

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

mjesto i datum potpis kandidata