

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Презиме _____ име _____ име оца _____
ЈМБГ _____ ЛК _____, занимање _____
из _____
назив правног лица _____
са седиштем у _____ ул _____ бр. _____
телефон _____

ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН
Одељење за грађевинско-комуналне послове
инспекцијске, правне и послове привреде,
Овера линијског превоза

ПРЕДМЕТ:

Уз захтев прилажем следеће :

1. Уплатницу за локалну административну таксу од 6810,00 динара , на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217, овера реда возње .
2. Уплатницу за локалну административну таксу од 5446,90 динара , на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217, за оверен сваки следећи примерак ,
3. Уплатницу за локалну административну таксу од 2043,00 динара , на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217, за оверен сваки дупликат реда возње .
4. Уплатницу за републичку административну таксу од 330,00 динара , на рачун 840-742221843-57 са позивом на број 97 29-217

У _____, _____ . год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(потпис)