

---

Ime i prezime podnositelja ili naziv pravne osobe

---

Adresa, telefon, e-mail

---

OIB

Grad Sisak  
Upravni odjel za prostorno uređenje i zaštitu okoliša  
Rimska 26, Sisak

## **ZAHTJEV ZA POLAGANJE POSEBNOG ISPITA ZA AUTOTAKSI VOZAČA**

Molim naslov da mi omogući polaganje posebnog ispita za vozača autotaksi prijevoza na području Grada Siska.

Zahtjevu se prilaže

1. Preslik licencije za obavljanje autotaksi prijevoza
2. Preslik uvjerenja o stručnoj osposobljenosti za obavljanje djelatnosti javnog cestovnog prijevoza ili presliku drugog važećeg dokumenta kojim se isto dokazuje
3. Presliku osobne iskaznice
4. Preslik vozačke dozvole
5. Presliku prometne dozvole
6. Presliku police osiguranja vozača i putnika u vozilu
7. Potvrdu o uplati naknade za troškove polaganja ispita

Upravna pristojba plaća se u iznosu od 40,00 kuna državnih biljega.

U Sisku, \_\_\_\_\_ godine.  
(datum)

Potpis podnositelja zahtjeva

---