

Naziv autoškole: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

Broj: _____/____

Datum: _____.20____. godine

**KANTON SARAJEVO
MINISTARSTVO ZA ODGOJ I OBRAZOVANJE
Reisa Džemaludina Čauševića 1
71000 Sarajevo**

**ZAHTJEV
za ovjeru cjenovnika**

Molim vas da u skladu sa članom 18. Pravilnika o osposobljavanju za vozača motornih vozila ("Službeni glasnik Bosne i Hercegovine", br.: 46/12, 12/18, 74/18, 16/21), izvršite ovjeru Cjenovnika koji dostavljam u prilogu.

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti broj):

1. Cjenovnik (tri primjerka);
2. Dokaz o uplati troškova za ovjeru cjenovnika (20,00 KM);
3. _____

MP

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
