

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА
Одељење за инспекцијске и комунално-стамбене послове
Одсек саобраћајне инспекције

ЗАХТЕВ

Молим да ме ставите на Листу чекања за слободно место за обављање такси превоза на територији града Шапца.

Напомена:

Потписом на овом захтеву, подносилац изјављује да је сагласан да напред наведени орган користи његове личне податке, као и да у његово име прибави потребне податке од других органа, искључиво у сврху реализације захтева.

Шабац, _____

Подносилац захтева:

из _____
ул. _____
ЈМБГ _____
тел. _____
моб. _____

Уз захтев приложити:

1. фотокопију личне карте,
2. доказ о уплати локалне административне таксе за доношење решења у износу од 600,00 динара
СВРХА ДОЗНАКЕ: Локална административна такса
ПРИМАЛАЦ: Градска административна такса
жиро рачун бр. 840-742241843-03
ПОЗИВ НА БРОЈ: у кућицу уписати 97, а затим 92-099

Уредно попуњен захтев, са прилозима, предати на Јединствени шалтер услужног центра Градске управе града Шапца у Шапцу, у ул.Господар Јевремова бр.6.