Подносилац захтјева		05.12.
Презиме		*(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)*
Име		
ЈМБ		
Контакт адреса		
Контакт телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: ПРЕВОЗ ЗА ВЛАСТИТЕ ПОТРЕБЕ

Д О К У М Е Н Т А Ц И Ј А			
Назив документа	**Институција**	**Форма**	**Коментар**
Увјерење да је носилац породичног пољопривеедног газдинства уписан у регистар пољопривредних газдинстава	АПИФ	Копија	-
Саобраћајна дозвола или Купопродајни уговор (ако саобраћајна није на његово име)	МУП/Подносилац захтјева	Копија уз оригинал на увид	-
Потврда да возило испуњава прописане техничко-експлатационе услове	Овлаштено лице за технички преглед возила	Оригинал	-
Возачка дозвола	МУП	Копија	-

Т А К С Е И Н А К Н А Д Е			
Назив таксе/накнаде	**Износ таксе/накнаде**	**Број рачуна**	**Позив на бр./коментар**
Такса за рјешење о регистрацији превоза за властите потребе	20 КМ	Таксеном марком	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **2 дана (1 дан за преглед потпуности захтјева)**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **Трајно**

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)