

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA PRIVREDU, INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA JAVNI PRIJEVOZ

Autoprijevoz /Taxi prijevoz ću početi obavljati od _____._____20____ godine.

Napomena:

Za privremena rješenja potrebno je priložiti od tačke 1. do tačke 7., kao i 8 KM administrativne takse.

Za izdavanje trajnog rješenja, nakon izdavanja dokumentacije Ministarstva saobraćaja Kantona Sarajevo, prilaže se dokumentacija od tačke 8. do tačke 13.

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Lična karta-**kopija**
 2. Potvrda o prebivalištu – Obrazac PBA-3, ne sarija od šest mjeseci **kopija**
 3. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (izdaje Služba socijalne zaštite općine prebivališta podnosioca zahtjeva) - **original**
 4. Svjedočanstvo – diploma o završenoj školi za zanimanje vozača motornih vozila III stupnja stručne spreme ili stručnoj spremi visokokvalifikovanog vozača motornih vozila ili dokaz o položenom državnom ispitu za vozača - **ovjerena kopija**
 5. Uvjerenje da pravomoćnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju, nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta (izdaje Općinski sud u Sarajevu-Prekršajno odjeljenje) - **original**
 6. Ljekarsko uvjerenje/ Radna sposobnost-**original**
 7. Uvjerenje o nezaposlenosti (JU Služba zapošljavanja KS - nadležni Biro ili Zavod PIO)-**original**
-
8. Potvrda o registraciji i Potvrda o vlasništvu vozila- **ovjerene kopije**
 9. Odrezak poštanske uplatnice na iznos od 80,00 KM na žiro račun broj: 141 196 53200084 75 Primalac: Bosna Bank International d.d. Sarajevo – Kantonalna administrativne taksa, svrha doznake: uplata administrativne takse, vrsta prihoda 722121, općina 080
 10. Rješenje o dodjeli licence za obavljanje javnog prijevoza-**ovjerena kopija**
 11. Licenca vozila-**ovjerena kopija**
 12. Rješenje o minimalnim tehničko-exploatacionim uslovima- **ovjerena kopija**
 13. Rješenje o dodjeli dopunske taksi oznake za obavljanje taksi prijevoza- **ovjerena kopija**

Vogošća, _____._____20____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____