



СПОРТСКИ АУТО и КАРТИНГ САВЕЗ СРБИЈЕ

Београд, Кнегиње Зорке 58
Телефон: +381 11 3984 990 Факс: +381 11 3984 993
www.sakss.org.rs *e-mail:office@sakss.org.rs*
Адреса за слање поште: Црнотравска 13



ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ВОЗАЧКЕ ЧЛАНСКЕ КАРТЕ – ЛИЦЕНЦЕ САКСС-а категорије _____ за 2019 годину

Презиме и име: _____

ЈМБГ: _____ Возачка дозвола бр: _____

Место и адреса: _____

Телефон: Кућа _____ Посао: _____ Мобил: _____

E-mail: _____

Матични клуб: _____ Место: _____

Дисциплина за коју се тражи лиценца: _____

Основ по коме се тражи или број/ранг предходне лиценце: _____

Уз захтев, попуњен штампаним словима, приложити:

- фотографију димензија 2,5 x 3,5 cm (ако лиценца није издата у 2018 години),
- копију читача електронске личне карте,
- копија возачке дозволе,
- копија важећег лекарског картона,
- исписница у случају промене клуба,
- оверене сагласност родитеља-старатеља за возаче млађе од 18 година,
- извод из матичне књиге рођених за возаче млађе од 18 година,
- доказ о уплати 4.000,00 динара на рачун САКСС-а бр: 205-18697-63.

БЕЗ ДОКАЗА О УПЛАТИ НЕЋЕ БИТИ ИЗДАТА ЛИЦЕНЦА

Напомена:

Возач својим потписом и клуб својом овером гарантују тачност унетих података. Сваку промену дужни су да пријаве издаваоцу чланске карте-лиценце.

Подносилац захтева:

Датум: _____ .2019 г.

Овера матичног клуба

М.П.

Датум: _____ .2019 г.