



# 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



## ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ВОЗАЧКЕ ЧЛАНСКЕ КАРТЕ –  
ЛИЦЕНЦЕ САКСС-а категорије \_\_\_\_\_  
за 2017. годину

Презиме и име: \_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_ 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 2016. години),
- копију читача електронске личне карте и лекарског уверења
- 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:

Овера матичног клуба

М.П.

Датум: \_\_\_\_\_ .2017. г.

Датум: \_\_\_\_\_ .2017. г.