

.....  
Ime (ime jednog roditelja) Prezime  
.....  
Adresa (ulica i broj)  
.....  
Mjesto, poštanski broj  
.....  
Kontakt telefon  
.....  
JMBG  
.....  
Broj lične-osobne karte

OPĆINA GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA PODUZETNIŠTVO,  
LOKALNI RAZVOJ I FINANSIJE**

---

**PREDMET:   Zahtjev za izdavanje uvjerenja za produženje registracije teretnog vozila**

---

Molim naslov da mi izda uvjerenje za produženje registracije teretnog vozila.

**PRILOZI:**

- Rješenje o obavljanju prijevozničke djelatnosti,
- Fotokopija saobraćajne dozvole,
- Taksa
- \_\_\_\_\_

Gračanica, ..... godine

.....  
Podnosilac zahtjeva