

Naziv autoškole: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon/telefoni: _____

Broj: _____ / _____

Datum: _____ 20__ godine

MINISTARSTVO OBRAZOVANJA I NAUKE KANTONA SARAJEVO
Ulica Reisa Džemaludina Čauševića 1

ZAHTJEV

**za registraciju zaključivanja/raskida ugovora o izvođenju teoretske nastave sa
auto-školom _____**

Molim vas da izvršite uvid u dokumentaciju koju Vam dostavljam u prilogu, i izvršite izmjenu u Registru auto-škola Kantona Sarajevo, te na osnovu toga izdate odgovarajuće Rješenje, a koje se odnosi na slijedeće:

**1. ZAKLJUČIVANJE UGOVORA O IZVOĐENJU TEORETSKE NASTAVE SA
AUTO ŠKOLOM**

Prijavljujem da će od _____ 20__ godine za potrebe ove auto-škole po Ugovoru,
broj: _____ od _____ 20__ godine, teoretsku nastavu izvoditi auto-škola
_____ sa sjedištem u _____ ulica _____
broj _____
(mjesto)

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti broj):

1. Ugovor o izvođenju teoretske nastave;
2. dokaz o plaćenim troškovima za ovu promjenu (20,00 KM);
3. _____.

2. PRIJAVA O RASKIDU UGOVORA O IZVOĐENJU TEORETSKE NASTAVE

Prijavljujem da je dana _____ 20__ godine ova auto-škola raskinula Ugovor o izvođenju
teoretske nastave, broj: _____ od _____ 20__ godine sa auto-
školom _____.

(naziv auto-škole)

Uz zahtjev priložiti: (zaokružiti priloge)

1. odluku o raskidu Ugovora;
2. dokaz o plaćenim troškovima za ovu promjenu (20,00 KM);
3. _____.

MP

ODGOVORNO LICE
