

Naziv autoškole: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

Broj: _____ / _____

Datum: _____ .20__ . godine

MINISTARSTVO OBRAZOVANJA I NAUKE KANTONA SARAJEVO
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1

ZAHTJEV

za registraciju promjene adrese/sjedišta auto-škole, odnosno angažovanje novog prostora za potrebe auto-škole

Molim vas da izvršite uvid u uvjete rada auto-škole, i izvršite izmjenu u Registru auto-škola Kantona Sarajevo, te na osnovu toga izdate odgovarajuće Rješenje, a koje se odnosi na slijedeće:

1. PROMJENA ADRESE SJEDIŠTA AUTO-ŠKOLE

Nova adresa – sjedište ove auto-škole je u _____, ulica _____ broj _____.
(mjesto)

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti broj):

1. dokaz o vlasništvu ili Ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren u nadležnoj poreznoj upravi;
2. Rješenje-Uvjerenje o namjeni poslovnog prostora izdato od strane nadležnog općinskog organa;
3. dokaz o uplati troškova za ovu promjenu (90,00 KM);
4. _____.

2. ANGAŽOVANJE NOVOG PROSTORA ZA POTREBE AUTO-ŠKOLE

Novi prostor koji je angažovan za potrebe auto-škole nalazi se u _____, ulica _____
(mjesto)
_____ broj _____, a služi za _____
(opisati namjenu ovog prostora)

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti broj):

1. dokaz o vlasništvu ili Ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren u nadležnoj poreznoj upravi;
2. Rješenje-Uvjerenje o namjeni poslovnog prostora izdato od strane nadležnog općinskog organa;
3. dokaz o uplati troškova za ovu promjenu (50,00 KM);
4. _____.

MP

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
