



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA
RAVNATELJSTVO POLICIJE
UPRAVA POLICIJE
Služba za sigurnost cestovnog prometa

mjesto za urudžbenu
naljepnicu

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE RJEŠENJA ZA OSPOSOBLJAVANJE
KANDIDATA ZA VOZAČE**

FIZIČKA OSOBA	PRAVNA OSOBA
Ime:	Naziv pravne osobe:
Prezime:	
OIB:	OIB:
Adresa:	Adresa sjedišta pravne osobe:
Telefon:	Telefon:
Adresa izdvojenog pogona:	Adresa podružnice:
Naziv autoškole:	Naziv autoškole i adresa:
Tel/mob:	Tel/mob:
e-mail:	e-mail:

Zahtjev za izdavanje rješenja radi (zaokružiti traženo):

1. početka rada nove autoškole
2. dopune sljedećih kategorija: _____
3. odustanka od sljedećih kategorija: _____
4. promjene sjedišta pravne ili fizičke osobe obrtnika
5. promjene sjedišta autoškole
6. promjene ureda ili učionice ili prometnog vježbališta
7. promjene naziva pravne osobe ili autoškole
8. promjene naziva ulice ili kućnog broja
9. brisanja iz registra autoškola

Uz popunjeni obrazac zahtjeva za izdavanje rješenja potrebno je priložiti dokumentaciju sukladno propisu i traženom.

U _____, _____ godine
(mjesto) (datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)