



HRVATSKI AUTOKLUB
Zagreb, Avenija Dubrovnik 44

Broj zahtjeva: _____

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE DOZVOLE (DOPUŠTENJA)**

OSOBNİ PODACI:	
Ime i prezime	
Ime roditelja	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Datum rođenja	
Mjesto rođenja, država	
Zanimanje	
Zvanje	
PODACI O PREBIVALIŠTU:	
Mjesto	
Poštanski broj	
Ulica i kućni broj	
Telefon/Mob/Fax	
E-mail	
PODACI O ZAPOSLENJU:	
Zaposlen/a u stručnoj organizaciji – autoškoli, naziv i mjesto	

Uz popunjeni obrazac zahtjeva za izdavanje dozvole potrebno je priložiti dokumentaciju sukladno propisu. Nepotpuno ispunjeni obrasci zahtjeva neće se prosljeđivati na daljnje rješavanje.

Zahtjev za izdavanje dozvole – zaokružiti traženo:

1. INSTRUKTORA VOŽNJE
2. PREDAVAČA U AUTOŠKOLI
3. STRUČNOG VODITELJA AUTOŠKOLE
4. OVLAŠTENOG ISPITIVAČA

U _____, _____

(potpis podnositelja zahtjeva)