Министарство грађевинарства, саобраћаја и инфраструктуре

Сектор за ваздушни саобраћај и транспорт опасне робе

Одсек за транспорт опасне робе

Омладинских бригада 1

11070 Нови Беорад

+381 11 3122780

Предмет: Захтев за издавање дупликата ADR/ADN сертификата

Молим вас да ми издате дупликат ADR/ADN сертификата:

Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум рођења: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме особе

која ће преузети сертификат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.лк.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уз захтев достављам:

* Доказ о уплати административних такси:

400,00 динара

Рачун: 840-742221843-57

модел 97 позив на број шифра општине пребивалишта

Сврха уплате: Републичка административна такса за захтев за издавање дупликата сертификата (тарифни број 1. став 1.);

Прималац: Буџет Републике Србије

1.060,00 динара

Рачун: 840-742221843-57

модел 97 позив на број шифра општине пребивалишта

Сврха уплате: Републичка административна такса за издавање дупликата сертификата за возача возила за транспорт опасне робе (тарифни број 162а. став 14.);

Прималац: Буџет Републике Србије

* Копију сертификата (уколико постоји);
* Копију решења о издавању сертификата (уколико постоји);
* Потврду о оглашавању Сертификата неважећим у Службеном гласнику;
* Остало: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подносилац захтева

(име, презиме и потпис)