CRVENI KRST / KRIŽ BRČKO DISTRIKTA BIH
ЦРВЕНИ КРСТ / КРИЖ БРЧКО ДИСТРИКТА БИХ

PRIJAVA KANDIDATA ZA PREDAVANJE IZ PRVE POMOĆI ZA VOZAČE MOTORNIH VOZILA
ПРИЈАВА КАНДИДАТА ЗА ПРЕДАВАЊЕ ИЗ ПРВЕ ПОМОЋИ ЗА ВОЗАЧЕ МОТОРНИХ ВОЗИЛА

NAPOMENA: MOLIMO VAS DA PRIJAVU POPUNITE ŠTAMPANIM SLOVIMA
НАПОМЕНА: МОЛИМО ВАС ДА ПРИЈАВУ ПОПУНИТЕ ШТАМПАНИМ СЛОВИМА

IME I PREZIME ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
IME JEDNOG RODITELJA ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	
DATUM I MJESTO ROĐENJA ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА	
PREBIVALIŠTE I ADRESA STANOVANJA ПРЕБИВАЛИШТЕ И АДРЕСА СТАНОВАЊА	
KATEGORIJA ZA KOJU POLAŽETE КАТЕГОРИЈА ЗА КОЈУ ПОЛАЖЕТЕ	
VRSTA IDENTIFIKACIONOG DOKUMENTA ВРСТА ИДЕНТИФИКАЦИОНОГ ДОКУМЕНТА	
BROJ IDENTIFIKACIONOG DOKUMENTA БРОЈ ИДЕНТИФИКАЦИОНОГ ДОКУМЕНТА	
KONTAKT TELEFON КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	
DATUM PRIJAVE ДАТУМ ПРИЈАВЕ	
PISMO NA KOJEM ŽELITE DOKUMENT ПИСМО НА КОЈЕМ ЖЕЛИТЕ ДОКУМЕНТ	LATINICA ЋИРИЛИЦА

POTPIS – ПОТПИС

_____