



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Аутономна покрајина Војводина
Општина РУМА
Општинска управа
Одељење за инспекцијске послове
Главна 107, 22400 Рума
Телефон: 022/ 431-015

Захтев за преглед путничког возила и утврђивање испуњености услова за обављање делатности такси превоза путника

Назив, односно име и презиме подносиоца захтева:	
Седиште, место и адреса	
Контакт телефон	

ОДЕЉЕЊУ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ ОПШТИНСКЕ УПРАВЕ ОПШТИНЕ РУМА

ПРЕДМЕТ: Захтев за преглед путничког возила и утврђивање испуњености услова за обављање делатности такси превоза путника

Молимо Вас да овлашћено лице Одељења за инспекцијске послове обави преглед путничког возила:

рег. ознака: _____ марка возила: _____

тип возила: _____ година производње: _____

број мотора: _____ број шасије: _____

врста горива: _____

и утврди да ли испуњава услове да са њим може да се обавља такси превоз путника на територији општине Рума.

Подаци о подносиоцу захтева:

Презиме и име _____ име родитеља _____

место рођења _____ датум рођења _____

ЈМБГ _____ бр. личне карте _____

место становања _____ улица и број _____

телефон _____

такси удружење _____

НАПОМЕНА: Преглед треба обавити у периоду од максимално 30 дана. Након истека рока, по ЗУП-у се сматра да захтев није ни поднет.

У Руми, дана _____ 20 . године

Подносилац захтева