

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE – PRODUŽENJE MEHANIČARSKE LICENCE



Prezime:	Ime:
----------	------

Mjesto rođenja:

Datum rođenja:									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa:

Telefon:	Telefax:
----------	----------

Mobitel:	E – mail:
----------	-----------

Član BIHAMK – a:	DA	NE	Članstvo vrijedi do:
------------------	----	----	----------------------

Ovjera kluba:

(Pečat i potpis ovlaštene osobe)

Ovjera prijema:

Datum: _____

Potpis: _____