

Vloga za izdajo voziškega dovoljenja

Slika za potni list EU	Lastnoročni podpis imetnika/imetnice dokumenta Naprošeni ste, da podpišete šele vpričo referenta/-ke in znotraj polja, označenega z nakazanim okvirom!!!
	Ev. žig avtošole

Osebnih podatki	Priimek:	akadem. stopnja: pred imenom/priimkom:	akadem. stopnja: za imenom/priimkom:
	Priimki v skladu z rojstnim listom:	prejšnji priimki:	
	Imena:	spol: (M=moški, Ž=ženski)	
	Datum rojstva in kraj rojstva:	državljanstvo:	
	Stalno prebivališče (p. št., kraj/cesta/ulica/trg, hišna številka, stopnišče, vrata):		
	Pri priselitvi iz tujine zadnje prebivališče v:		

Zahtevki in izjave	<input type="checkbox"/> Izjavljam, da v Avstriji stanujem že 6 mesecev ali nameravam v Avstriji stanovati najmanj 6 mesecev.															
	Prosim za <input type="checkbox"/> izdajo voziškega dovoljenja <input type="checkbox"/> razširitev voziškega dovoljenja															
	Zaprošeni razredi/podrazredi	AV	A	B	BV	C1	C1 95	C	C 95	D	D 95	F	B+E	C1+E	C+E	D+E
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prosim za dostavo voziškega dovoljenja na:		<input type="checkbox"/> oblastni organ <input type="checkbox"/> ekspres <input type="checkbox"/> naslov prebivališča <input type="checkbox"/> siceršnji naslov:													
datum podpis Identiteta izkazana s/z:																

Odrredbe oblastnega organa	Začasno voziško dovoljenje	Izdano voziško dovoljenje
	serijska številka:	serijska številka:
	oblastni organ, ki ga je izdal:	številka voz. dov. oblastni organ, ki ga je izdal:
	datum izdaje:	datum izdaje:
	vpisane številčne kode:	vpisane številčne kode:
Potrdilo o prevzemu		Potrdilo o prevzemu
Potrjujem prevzem zgoraj navedenega začasnega voziškega dovoljenja *). Pojasnila številčne kode*)		Potrjujem prevzem zgoraj navedenega začasnega voziškega dovoljenja *). Pojasnila številčne kode*
..... datum podpis datum podpis

- *) Neustrezno prečrtajte!
 Ustrezno označite s križcem!