



Naziv kluba
Adresa
Telefon
E-mail adresa
Žiro-račun

**OPŠTINA PLJEVLJA
SEKRETARIJAT ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: Zahtjev za odobrenje prevoza sportista

Relacija Pljevlja - _____ - Pljevlja

Datum polaska _____2020.godine u _____časova

mjesto polaska _____

Datum povratka _____2020.godine.

Potreban broj sjedišta _____(takmičari i prateće osoblje)

Utakmica/takmičenje _____(navesti tip/vrstu takmičenja/utakmice)

Kategorija _____

Dodatno pojašnjenje (opciono) _____

Relacija Pljevlja - _____ - Pljevlja

Datum polaska _____2020.godine u _____časova

mjesto polaska _____

Datum povratka _____2020.godine.

Potreban broj sjedišta _____(takmičari i prateće osoblje)

Utakmica/takmičenje _____(navesti tip/vrstu takmičenja/utakmice)

Kategorija _____

Utakmica/takmičenje _____(navesti tip/vrstu takmičenja/utakmice)

Kategorija _____

Dodatno pojašnjenje (opciono) _____

Pljevlja,

(datum podnošenja zahtjeva)

M P

Potpis ovlaštenog lica