

Република Србија
 АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ
 САОБРАЋАЈА
 Број:
 Дана: ___/___/_____. године
 Београд

Број из регистра кандидата
 и издатих потврда:

ПОТВРДА
 о завршеној обуци за возача трамваја

Име, име једног родитеља, презиме													
ЈМБГ													
Место пребивалишта													
Адреса													
Датум похађања обуке	од ___/___/_____. до ___/___/_____. године												

(М.П.)

Одговорно лице
