

**ПРЕГЛЕД ЗАДУЖЕЊА И КОРИШЋЕЊА
ПЕЧАТА ЗА ОБЕРУ ПРЕЛАСКА ДРЖАВНЕ ГРАНИЦЕ**

Гранични прелаз: _____ Датум: _____

Улаз/ Излаз	Број печата	Временски период од/до	Име и презиме полицијског службеника	Потпис	Отисак печата

Руководилац граничних провера
