



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ГРАЂЕВИНАРСТВА, САОБРАЋАЈА И ИНФРАСТРУКТУРЕ**

**РЕГИСТАР ИЗДАТИХ ОВЛАШЋЕЊА О ОСПОСОБЉЕНОСТИ, ОДНОСНО ПОСЕБНОЈ ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЧЛАНОВА  
ПОСАДЕ БРОДОВА УНУТРАШЊЕ ПЛОВИДБЕ**

Овај регистар отворен је Београду дана \_\_\_\_\_

МП

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

1) презиме .....	2) име .....
3) датум рођења .....	4) место рођења .....
5) идентификациони број члана посаде .....	6) држављанство.....
7) пребивалиште, односно боравиште.....	
<b>ОВЛАШЋЕЊА</b>	
назив..... сер.број .....	назив..... сер.број .....
датум издавања ..... важи до.....	датум издавања ..... важи до.....
издала ЛК ..... статус овлашћења .....	издала ЛК ..... статус овлашћења .....
ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....	ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....
датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....	датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....
назив..... сер.број .....	назив..... сер.број .....
датум издавања ..... важи до.....	датум издавања ..... важи до.....
издала ЛК ..... статус овлашћења .....	издала ЛК ..... статус овлашћења .....
ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....	ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....
датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....	датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....
назив..... сер.број .....	назив..... сер.број .....
датум издавања ..... важи до.....	датум издавања ..... важи до.....
издала ЛК ..... статус овлашћења .....	издала ЛК ..... статус овлашћења .....
ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....	ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....
датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....	датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....
назив..... сер.број .....	назив..... сер.број .....
датум издавања ..... важи до.....	датум издавања ..... важи до.....
издала ЛК ..... статус овлашћења .....	издала ЛК ..... статус овлашћења .....
ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....	ублажавајуће мере и ограничења која се односе на здравствену способност .....
датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....	датум привременог или трајног одузимања, губитка или уништења .....

