

Београд, Булевар краља Александра 282

Број :

Датум :

Предмет: **Захтев за добијање временске дозволе за прикључно возило за обављање ванредног превоза**

Подносиоц Захтева	
Назив :	
Адреса:	
Тел:	
Одговорно лице:	
Е -м а и л :	

Превозник	
Назив:	
Адреса:	
Тел:	
Одговорно лице:	

Молимо Вас да по нашем захтеву превознику: _____ издате временску дозволу да врши ванредне превозе скупом возила са или без терета, на државним путевима I и II реда у периоду од 1 (једне) године од дана издавања дозволе.

Превоз би извршили са:

Прикључно возило	Марка возила	рег. број

Планирано време извршења ванредног превоза од: _____ до _____. године.

Димензије	Прикључно возило			Укупно (у транспорту)								
дужина (м)												
ширина (м)												
висина (м)												
тежина (т)												
носивост (т)												
бр. осовина												
ос.оптерећење/ос. (т)	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	
осовин. растојање (м.)	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	
бр.точкова/ос. (ком.)	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	

Напомена: _____

Прилог захтева:

Одговорно лице подносиоца захтева:

- Уплатница Р.А.Т
- Скица склопа возила са теретом у две пројекције
- Копије саобраћајних дозвола вучног и прикључног возила
- Копија очитаних саобраћајних дозвола из читача за возила или скуп возила са домаћим регистарским ознакама
- Изјава превозника да су подаци наведени у захтеву тачни
- Изјава да возач возила за пратњу познаје све карактеристике пута на планираној релацији