



СПОРТСКИ АУТО и КАРТИНГ САВЕЗ СРБИЈЕ

Београд, Радослава Грујића бр: 23
Телефон: +381 11 3984 990; +381 11 3984 993
www.sakss.org.rs e-mail: office@sakss.org.rs



ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ВОЗАЧКЕ ЛИЦЕНЦЕ САКСС-а категорије _____ за 2025. годину

Презиме и име: _____

ЈМБГ: _____ Возачка дозвола бр: _____

Место и адреса: _____

Телефон: Кућа _____ Посао: _____ Мобил: _____

E-mail: _____

Матични клуб: _____ Место: _____

Дисциплина за коју се тражи лиценца: _____

Основ по коме се тражи или број/ранг предходне лиценце: _____

Уз захтев, попуњен штампаним словима, приложити:

- фотографију (ако лиценца није издата у 2024. години),
- копију читача електронске личне карте,
- копија возачке дозволе,
- копија важећег лекарског картона,
- исписница у случају промене клуба,
- оверене сагласност родитеља-старатеља за возаче млађе од 18 година
- извод из матичне књиге рођених за возаче млађе од 18 година
- доказ о извршеној уплати на рачун САКСС-а бр: **205-18697-63**:

~ за дисциплину круг 6.000,00 дин

~ за дисциплину брдо 6.000,00 дин

~ за дисциплину картинг 6.000,00 дин

~ за дисциплину аутослалом 6.000,00 дин

~ за дисциплину аутокрос 6.000,00 дин

Напомена:

Возач својим потписом и клуб својом овером гарантују тачност унетих података.
Сваку промену дужни су да пријаве издаваоцу лиценце.

Подносилац захтева: _____

Овера матичног клуба _____

МП

Датум: _____ .2025 г.

Датум: _____ .2025 г.