

**СПОРТСКИ АУТО КАРТИНГ САВЕЗ
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

**ЗАХТЈЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ / ПРОДУЖЕЊЕ
ЛИЦЕНЦЕ КЛУБА ЗА 20____. ГОДИНУ**

Пун назив клуба

Скраћени назив клуба

Адреса

Телефон Факс

E – mail

Web

Пријаву попунити штампаним словима и доставити САКС РС
потписану и овјерену од стране клуба

Датум

.....

Клуб

.....

(потпис и печат)