

**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)