

Naziv prijevoznika:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sjedište:

Registarski broj prijevoznika  
uplatioca mirovinskog osiguranja

Adresa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ime i prezime upravitelja prijevoza

OIB

ŽUPANIJSKA KOMORA \_\_\_\_\_

## POPIS ZAPOSLENIH VOZAČA

Red. broj	Ime i prezime vozača	OIB	Stručna sprema	Vozačka dozvola Kategorije	Napomena

Mjesto i datum

Pečat prijevoznika i potpis upravitelja prijevoza