REPUBLIKA SRBIJA
PREKRŠAJNI SUD U ZRENJANINU

ZAHTEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O IZMIRENJU NOVČANE KAZNE

PODACI O OKRIVLJENOM

JMBG: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Mesto: _____

Broj telefona: _____

Broj mobilnog: _____

Molim Sud da mi izda potvrdu o izmirenju svih novčanih kazni propisanih presudama ovog Suda
Potvrda mi je potrebna radi _____

_____

U Zrenjaninu, dana: _____ 201__ godine

Svojeručni potpis:

_____