

Šola vožnje

VPISNI LIST

Kategorija motornega vozila

Registrska številka kandidata - kategorija vozila

Datum vpisa

Izpolni kandidat

Priimek in ime kandidata

EMŠO - enotna matična številka občana Datum rojstva Datum izdaje zdravstvenega spričevala

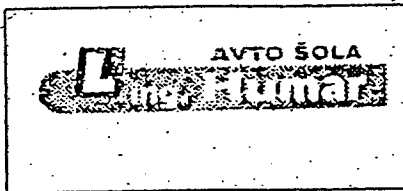
Naslov stalnega bivališča: Ulica, hišna številka Telefonska številka

Poštna številka, kraj

Naslov začasnega bivališča: Ulica, hišna številka Elektronska pošta

Poštna številka, kraj

Osební podatki za tuje državljane: Državljanstvo Datum prijave bivališča



Šola vožnje

VPISNI LIST

Kategorija motornega vozila

Registrska številka kandidata - kategorija vozila

Datum vpisa

Izpolni kandidat

Priimek in ime kandidata

EMŠO - enotna matična številka občana Datum rojstva Datum izdaje zdravstvenega spričevala

Naslov stalnega bivališča: Ulica, hišna številka Telefonska številka

Poštna številka, kraj

Naslov začasnega bivališča: Ulica, hišna številka Elektronska pošta

Poštna številka, kraj

Osební podatki za tuje državljane: Državljanstvo Datum prijave bivališča