



KAJAKAŠKI SAVEZ SRBIJE

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ЗА ПОСЛОВЕ СУДИЈА У КАЈАК КАНУ СПОРТУ

место за
фотографију

ПОПУЊАВА СУДИЈА КОЈИ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ

Евиденциони број (шифра) члана у евиденцији КСС:					
Име и презиме:					
Место и адреса становања:					
Место и датум рођења:					
Контакт телефон:					
Контакт мејл:					
Стручно звање:	Кајакашки судија				
Дисциплина:	(спринт, слалом, спуст)				

Уз захтев прилажем (заокружити):

1. лекарско уверење о здравственој способности у складу са Законом
2. доказ о уплати таксе за издавање дозволе
3. фотографију у електронској форми величине 240x320 пиксела

(датум)

(потпис подносиоца Захтева)

Попуњен захтев са документацијом доставити на мејл sekretarijat@kajaksrbija.rs





KAJAKAŠKI SAVEZ SRBIJE

ПОПУЊАВА НАДЛЕЖНИ ОРГАН

Надлежни орган Кајакашког савеза Србије, за издавање дозвола за рад судија, увидом у приложена документа подносиоца Захтева, утврдио је дана _____ да подносилац Захтева _____ испуњава све потребне услове, па се истом издаје дозвола за рад судија број _____, звања _____ за период од ____:____:____ до ____:____:____ године.

потпис овлашћеног лица
надлежног органа КСС

