

Л О В А Ч К И С А В Е З



РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Б И Ј Е Љ И Н А

БИЈЕЉИНА

Ул.Старине Новака бр:2476300 Бијељина
Тел:055/243-400; факс 055/243-230
e-mail:lsrsbijeljina@gmail.com

КАНЦЕЛАРИЈА СОКОЛАЦ

Ул.Романијска 1 71350 Соколац
Тел.057/447-052; факс 057/400-761
e-mail:lsrsokolac@gmail.com
[sayt:www.lovackisavezs.org](http://www.lovackisavezs.org)
жиро рачун: 562-001-00000057-81

КАНЦЕЛАРИЈА БАЊА ЛУКА

Ул.Васе Пелагића 15 78000 Б.Лука
Тел.051/224-040; факс 051/224-042
e-mail: lovackisavezs@teol.net

ЛИ-1

ЛОВАЧКИ САВЕЗ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

СТАРИНЕ НОВАКА 24
76300 БИЈЕЉИНА

ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛОВОЧУВАРСКОГ ИСПИТА

КАНДИДАТ: _____
(име, очево име и презиме)

ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА: _____

ЈМБ: _____

МЈЕСТО И АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА: _____

БРОЈ КОНТАКТ ТЕЛЕФОНА: _____

Мјесто и датум подношења пријаве: _____.

Потпис кандидата:
