



# ИЗЈАВА

Ја, \_\_\_\_\_,  
име (очево име) и презиме

ЈМБГ: ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○,

из \_\_\_\_\_, адреса: \_\_\_\_\_,  
место улица и број

под пуном моралном и материјалном одговорношћу изјављујем  
да немам никаквих забрана одвијања стручног рада у спорту.

\_\_\_\_\_  
име и презиме (штампаним словима)

Рег. бр. личне карте \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ПОТПИС

*\*ИЗЈАВА СЕ ДОСТАВЉА УЗ ФОРМУЛАРЕ 2, 3, 4, 5, 6.*