

# РВАЧКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

Београд  
Телефон: +381 11 262-878-7, Факс: +381 11 262-038-6,  
[www.wrestling-serbia.org.rs](http://www.wrestling-serbia.org.rs) // [SRB@fila-wrestling.com](mailto:SRB@fila-wrestling.com)



## ИЗЈАВА О ГУБИТКУ ИЛИ ЗНАЧАЈНОМ ОШТЕЋЕЊУ ТАКМИЧАРСКЕ ЛИЦЕНЦЕ

НАЗИВ КЛУБА

СЕДИШТЕ

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ СПОРТИСТЕ

Број Такмичарске лиценце

Изјављујем да је Такмичарска лиценца:

1. Изгубљена
2. Значајно оштећена

(Заокружити једну од понуђених опција)

Молим Рвачки савез Србије да изда дупликат Такмичарске лиценце за горе наведеног спортисту

Напомена

У прилогу изјаве обавезно се доставља копија уплатнице у износу од 1.000 динара.

Сврха плаћања – Израда дупликата Такмичарске лиценце (износ се уплаћује органу који издаје копију Такмичарске лиценце (РСС, РСВ или РСЦС))

Рвачки савез Србије, број рачуна: 165-17074-39

Рвачки савез Војводине, број рачуна: 340-1940-27

Рвачки савез Централне Србије, број рачуна: \_\_\_\_\_

Печат клуба

Потпис заступника