



ZAHTEV

za povlašćenu parking kartu – PPK (za stanare i invalide)

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Broj LK / JMBG: _____

Registarski broj vozila: _____

Marka / tip vozila: _____

Kontakt telefon: kuća: _____ posao: _____ mob: _____

Lokacija za povlašćeno parkiranje (popunjava Parking servis): _____

Potrebna dokumenta:

stanari	invalidi
Popunjen zahtev za izdavanje PPK	Popunjen zahtev za izdavanje PPK
Fotokopija LK i original na uvid	Fotokopija LK i original na uvid
Fotokopija saobraćajne dozvole i original na uvid	Fotokopija saobraćajne dozvole i original na uvid
Uplata ili overena potvrda o uplati iznosa utvrđenog cenovnikom	Fotokopija rešenja o stepenu invaliditeta izdatog od nadležnog organa (original na uvid)
	Rešenje izdato od strane nadležnog organa za dobijanje invalidske PPK

Napomena: _____

Jagodina, _____ 200__ godine

Podnosilac zahteva
