

ЈАВНО КОМУНАЛНО ПРЕДУЗЕЋЕ
ПАРКИНГ СЕРВИС ПОЖАРЕВАЦ
ВОЈЕ ДУЛИЋА 28
Телефон: 012/520-915

Датум: _____

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ИНВАЛИДСКЕ ПАРКИНГ КАРТЕ

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)

Молим Вас да ми издате инвалидску паркинг карту за _____ годину.

Уз захтев прилажем:

1. Потврда ПИО фонда о степену инвалидитета не старија од шест месеци
2. Фотокопију личне карте особе са инвалидитетом односно старатеља
3. Фотокопију саобраћајне дозволе
4. Нова фотографија формата 3 x 3,5 цм
5. Инвалидска карта из прошле године (не важи за нове кориснике)

контакт тел. _____

(потпис подносиоца захтева)