

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POSEBNE KARTE ZA OSOBE SA INVALIDITETOM**

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O VRSTI MJESEČNE KARTE | |
| Vrsta korisnika | * Osoba sa invaliditetom |
| PODACI O LICU | |
| Ime i prezime |  |
| Adresa prebivališta (ulica i kućni, broj, naselje) |  |
| Telefon i adresa elektronske pošte |  |
| PODACI O VOZILU | |
| Registracijska oznaka vozila za koje se traži posebna karta |  |
| Ime i prezime vlasnika vozila |  |
| Napomena | „Znak za pristupačnost“ može se koristiti samo uz prisutnost nosioaca tog prava i kada je vidno istaknut. |
| Uz zahtjev prilažem  Napomena: originale dokumenata dostaviti na uvid | 1. Uvjerenje da je ostvario pravo na važeći znak pristupačnosti 2. Saobraćajna dozvola (kopija) na ime podnosioca zahtjeva |
| Podnošenjem ovog zahtjeva pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci tačni. Podnošenjem zahtjeva za posebnu kartu za osobe sa invaliditetom dobrovoljno dajem dokumente s ličnim podacima te dajem izričitu saglasnost firmi JP„Parking servis“ d.o.o. Zenicada poduzme sve radnje, isključivo u svrhu izdavanja posebne karte za osobe sa invaliditetom.  JP „Parking servis“ d.o.o. Zenica obvezuje se da će zaprimljene podatke koristiti isključivo u svrhu izdavanja posebne karte za osobe sa invaliditetom a prikupljenu dokumentaciju u svrhu arhiviranja dokumentacije na osnovu koje je izdata posebna karta . | |
| MJESTO I DATUM PODNOŠENJA  ZAHTJEVA | POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA |
| U Zenici, godine |  |

JP "PARKING SERVIS" d.o.o. Zenica ID: ;4218016230006

Muhameda S. Serdarevića 1 PDV: 218016230006, Federacija Bosne i Hercegovine, BiH Tel:+387(0)32 981 454