

**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 PODNOŠENJAZAHTJEVA | 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