



JKP Паркинг сервис Врање

Иве Лоле Рибара 1, 17500 Врање, Тел/Факс: 017/420-200

www.parkingvranje.rs Email:kontakt@parkingvranje.rs

ПИБ: 109833199 Матични број: 21250848 Текући рачун: 205-240529-84

Број: _____ / _____
Дана: _____ 20 ____.

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОВЛАШЋЕНЕ ПАРКИНГ КАРТЕ ЗА ОСОБЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ

Име и презиме особе са инвалидитетом _____

Адреса особе са инвалидитетом _____

Име и презиме власника возила _____

Регистарска ознака возила _____

Контакт телефон

у Врању, дана

Прилог:

1. Очитана лична карта особе са инвалидитетом, односно извод из матчне књиге рођених за малолетна лица
2. Очитана или копија саобраћајне дозволе(обе стране) за возило у власништву особе са инвалидитетом
3. Фотографија особе са инвалидитетом 3.5 x 3.5 цм
4. Решење о степену инвалидитета, односно уверење надлежне институције, којим се признаје право на бесплатно коришћење обележених паркинг места за особе са инвалидитетом на јавним паркиралиштима за текућу годину.
5. Решење Секретаријата за социјалну заштиту – Сектор за борачку и инвалидску заштиту

Подносилац захтева
