

Број _____/19

Дана _____/2019. Год.

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ НАЛЕПНИЦЕ ЗА INVALIDE ЗА КОРИШЋЕЊЕ РЕЗЕРВИСАНИХ ЈАВНИХ ПАРКИРАЛИШТА БЕЗ НАКНАДЕ

Име и презиме invalida-власника возила _____

Адреса _____

Лична карта власника возила бр. _____ издата од ПУ _____

Регистарски број возила _____

Саобраћајна дозвола бр. _____ издата од ПУ _____

Број телефона _____

Прилог:

1. Фотокопија личне карте
2. Фотокопија саобраћајне дозволе
3. Доказ о степу телесног оштећења
4. Фотографија

Подносилац захтева

Напомена: Parking места за invalidna лица могу да користе invalidi којима су оштећени екстремитети битни за управљање возилом, лица оболела од:

- дистрофије, параплегије, квадриплегије, multipleks склерозе и церебралне парализе, са најмање 70% телесног оштећења,
- лица која имају оштећење vida најмања 90%,
- ратни и мирnodopski војни invalidи, цивилни invalidи рата од I до IV групе invalidности
- и лица на дијализи

АКО ИМ ВОЗИЛО СЛУЖИ ЗА NJIHOV ЛИЧНИ ПРЕВОЗ

Одобрио: _____

Налепницу преузео