



JKP Паркинг сервис Пожаревац, Воје Дулића 28, Пожаревац,
Телефон: 0800 111 012
e-mail: info@parkingservis.com - www.parkingservis.com

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)

* Инвалидска паркинг карта се може користити искључиво на паркинг местима предвиђеним за паркирање особама са инвалидитетом

* I зона ограничено време паркирања на 180 минута

* II зона без временског ограничења