



ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ

ЗОНИРАНЕ ПОВЛАШЋЕНЕ ПРЕТПЛАТНЕ ПАРКИНГ КАРТЕ СТАНАРУ

Подносилац захтева				
Бр. л.к.	ЈМБГ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Адреса				
Телефон/факс				
E-mail				
Сектор и зона становања (попуњава референт)	<input type="checkbox"/> Црвена <input type="checkbox"/> Зелена	Заокружите врсту претплатне карте	<ul style="list-style-type: none">• месечна• полугодишња• годишња	
Подаци о возилу у власништву подносиоца захтева				
Марка и тип возила				
Регистарски број возила				
Напомена				
Датум подношења захтева				
Потпис подносиоца захтева				

ДА УВЕК ИМА СЛОБОДНОГ МЕСТА – ВАШ „ПАРКИНГ СЕРВИС“ – НИШ