

Број _____/18

Дана _____/2018. год.

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ НАЛЕПНИЦЕ ЗА ИНВАЛИДЕ ЗА КОРИШЋЕЊЕ РЕЗЕРВИСАНИХ ЈАВНИХ
ПАРКИРАЛИШТА БЕЗ НАКНАДЕ**

Име и презиме инвалида-власника возила _____

Адреса _____

Лична карта власника возила бр. _____ издата од ПУ _____

Регистарски број возила _____

Саобраћајна дозвола бр. _____ издато 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 инвалидна лица могу да користе инвалиди којима су оштећени екстремитети битни за управљање возилом, лица оболела од:

- дистрофије, параплегије, квадриплегије, multipleks skleroze i cerebralne paralize, sa najmanje 70% телесног оштећења,
- лица која имају оштећење вида најмање 90%,
- ратни и мирnodopski војни инвалиди, цивилни инвалиди рата од I до IV групе инвалидности
- и лица на дијализи

АКО ИМ ВОЗИЛО СЛУЖИ ЗА ЊИHOV ЛИЧНИ ПРЕВОЗ

Одобрио: _____

Налепницу преузео