

Број \_\_\_\_\_/17

Дана \_\_\_\_\_/2017 год.

## ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ НАЛЕПНИЦЕ ЗА INVALIDE ЗА KORIŠĆENJE РЕЗЕРВИСАНИХ ЈАВНИХ ПАРКИРАЛИШТА БЕЗ НАКНАДЕ

Име и презиме инвалида-власник возила \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Лична карта власника возила бр. \_\_\_\_\_

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 invalidna лica могу да користе invalidi којима су оштећени екстремитети битни за управљање возилом, лica оболела од:**

- дистрофије, параплегике, квадрипегике, multipleks склерозе и церебралне парализе, са најманје 70% телесног оштећења,
- лica која имају оштећење вида најманје 90%,
- ратни и мирnodopski војни invalidи, цивилни invalidи рата од I до IV групе invalidности
- и лica на дијализи

**АКО ИМ ВОЗИЛО СЛУЖИ ЗА НЈИHOV ЛИЧНИ ПРЕВОЗ**

Одобрио: \_\_\_\_\_

Преузео: \_\_\_\_\_