




ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА		Е-УПР - ИБ		 Република Српска ГРАД ПРИЈЕДОР ГРАДОНАЧЕЛНИК ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА САОБРАЋАЈ, КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ И ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ И ИМОВИНСКО-СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ	 								
ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ИМЕ / НАЗИВ:													
ЈМБ / ЈИБ:		ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ <div style="border: 2px solid purple; padding: 5px; text-align: center;"> ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ </div> ПРИМЉЕНО: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ОРГ.ЈЕД.</th> <th style="width: 25%;">БРОЈ</th> <th style="width: 25%;">ПРИЛОГ</th> <th style="width: 25%;">ВРИЈЕДНОСТ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ				
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ					ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ						
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА (ИЗДАТА ОД):													
КОНТАКТ АДРЕСА:													
Е-MAIL:													
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:		ГП МП 7.1.1.1 06/1-1											

ПРЕДМЕТ:	ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПАРКИНГ КАРТЕ ИНВАЛИДЕ
КРАТАК ОПИС ЗАХТЈЕВА:	




УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:

1. Копија потврде о регистрацији за возило
2. Рјешење о утврђивању инвалидности или љекарско увјерење
3. Административна градска такса у износу од 10 КМ

простор за административну таксу

Потпис подносиоца захтјева:

Приједор, _____ год.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA		E-UPR - IB	 Republika Srpska GRAD PRIJEDOR GRADONAČELNIK GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA SAOBRAĆAJ, KOMUNALNE POSLOVE I ZAŠTITU ŽIVOTNE SREDINE I IMOVINSKO-STAMBENE POSLOVE		 								
PREZIME (IME RODITELJA) I IME / NAZIV:			PRIJEMNI ŠTAMBILJ <div style="border: 1px solid purple; padding: 5px; text-align: center;"> GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU </div>										
JMB / JIB:													
BROJ LIČNE KARTE FIZIČKOG ILI OVL. LICA (izdata od):			PRIMLJENO: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ORG.JED.</th> <th style="width: 25%;">BROJ</th> <th style="width: 25%;">PRILOG</th> <th style="width: 25%;">VRIJEDNOST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST				
ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST										
KONTAKT ADRESA:			GP MP 7.1.1.1 06/1-1										
E-MAIL:													
KONTAKT TELEFON:													

PREDMET:	ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PARKING KARTE INVALIDE
KRATAK OPIS ZAHTJEVA:	

UZ ZAHTJEV PRILOŽITI:

4. Kopija potvrde o registraciji za vozilo
5. Rješenje o utvrđivanju invalidnosti ili ljekarsko uvjerenje
6. Administrativna gradska taksa u iznosu od 10 KM

prostor za administrativnu taksu

Potpis podnosioca zahtjeva:

Prijedor, _____ god.
