

Редни број захтева:	
Редни број издате карте:	
Обрађивач:	

**ЈКП "Паркинг сервис Крагујевац"**  
ул. Војислава Калановића бб  
Крагујевац



**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОВЛАШЋЕНЕ ПАРКИНГ КАРТЕ ЗА ОСОБЕ СА  
ИНВАЛИДИТЕТОМ**

Име и презиме особе са инвалидитетом \_\_\_\_\_

Адреса особе са инвалидитетом \_\_\_\_\_

Име и презиме власника возила \_\_\_\_\_

Регистарска ознака возила \_\_\_\_\_

Контакт телефон \_\_\_\_\_

у Крагујевцу, дана \_\_\_\_\_

**Прилог:**

1. Две фотографије особе са инвалидитетом 3,5 x 3,5 cm
2. Решење Градске управе надлежне за здравствену и социјалну заштиту којим се признаје право на бесплатно коришћење повлашћене паркинг карте на јавним општим и посебним паркиралиштима (оригинал Решења)

Корисник је сагласан да се његови лични подаци прикупљају, обрађују и чувају у складу са Законом о заштити података.

Подносилац захтева \_\_\_\_\_