**PREDMET: Zahtjev za rezervaciju parking mjesta za vozila koja koriste lica sa invaliditetom**

Obraćam vam se zahtjevom za rezervaciju parking mjesta kao osoba sa invaliditetom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( detaljan opis parking mjesta, ime i prezime stranke i sl.)

**Prilog**:

* Za lica kojima je rješenjem izdat znak pristupačnosti (naljepnica) potrebno je da se dostavi kopija rješenja kojim je odobreno izdavanje znaka pristupačnosti ili sa pozivom na broj rješenja;
* Lokacija parkinga za koji se traži rezervacija

 **Podnosilac zahtjeva:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime, naziv firme)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja, sjedište)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (kontakt telefon)

Podgorica, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.godine.