

OSOBE SA INVALIDITETOM

BROJ KARTICE: _____

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA: _____

BROJ TELEFONA: _____

UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNE DJELATNOSTI I OPĆE POSLOVE

PREDMET: Zahtjev za ishodovanje odobrenja za ulaz vozilom u pješačku zonu grada Rovinja

Molim nadležnu službu da mi izda odobrenje za prometovanje pješačkom zonom grada Rovinja, iz razloga što sam invalidna osoba s otežanim kretanjem, te imam prebivalište u ulici _____.
Posjedujem u vlasništvu vozilo označeno kao vozilo namijenjeno za invalidnu osobu reg.oznaka _____.

Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. preslik osobne iskaznice (prilikom predaje zahtjeva potrebno je predočiti original osobne iskaznice)
2. preslik prometne dozvole
3. rješenje Službe za gospodarstvo o izdavanju znaka za označavanje vozila invalida

U Rovinju, _____ g.

Podnositelj zahtjeva
