

Zahtjev za izdavanje karte za vozila sa znakom pristupačnosti za korišćenje trajektnog prevoza

Korisnik prava na povlašćeni prevoz vozila

Registarska oznaka vozila	<input type="text"/>
Broj saobraćajne dozvole	<input type="text"/>
Ime i prezime	<input type="text"/>
JMBG	<input type="text"/>

Podaci o zahtjevu

- prvi zahtjev
 zamjena
 gubitak/krađa
 neispravan rad/oštećenje
 promjena podataka

Podaci o korisniku

Telefon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>
Opština	<input type="text"/>
Poštanski broj	<input type="text"/>

Pristajem da se moji lični podaci obrađuju u cilju dobijanja karte.

Podnosilac zahtjeva:

Datum:
