

ЈКП „Паркинг сервис“
Филипа Вишњића 47
Нови Сад
ПИБ 103635323
факс 48-72-169
е-mail: finansije@parkingns.rs

Прилог 1

Захтев за куповину претплатне „**златне**“ паркинг картице за физичка лица

_____ (Име и презиме, адреса, место пребивалишта)

_____ (ЈМБГ)

_____ (контакт особа)

_____ (е-mail или број факса на који се шаље рачун-предрачун)

Број месеци за који се купује картица: _____ (најдуже до краја календарске године).

Почетак коришћења картице од месеца _____.

Плаћање: 1) **унапред**

2) **месечно** (заокружи опцију плаћања)

За следећа возила:

Марка возила	Регистарска ознака возила

Подносилац Захтева сагласан да му се обавештења ЈКП „Паркинг сервис“ достављају SMS-ом на број мобилног телефона _____ или на е-mail адресу _____.

_____ (Потпис подносиоца захтева)