

---

ime in priimek oziroma naziv

---

naslov oziroma sedež (naselje, ulica, številka)

**UPRAVNA ENOTA**

**VLOGA ZA (izdajo, vpis sprememb, nadomestitev)  
PARKIRNE KARTE ZA ZDRAVSTVENE DELAVCE, DELAVCE  
SOCIALNIH SLUŽB IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ**

Prosim za:

- izdajo parkirne karte,
- izdajo parkirne karte zaradi sprememb podatkov,
- nadomestitev parkirne karte.

ZA VOZILO \_\_\_\_\_

(registrska oznaka)

<b>Prilagam naslednje priloge:</b>	
1. Dokazilo o statusu organizacije oziroma zavoda	
2. Pogodbo o uporabi vozila v službene namene	
3. Potrdilo o plačilu parkirne karte	

*Op. Dokazila o statusu organizacije oziroma zavoda stranki ni potrebno priložiti, če o tem obstoji uradna evidenca.*

Datum \_\_\_\_\_

žig  
(za pravne osebe)

\_\_\_\_\_  
(podpis vložnika)