

\_\_\_\_\_  
ime prezime / naziv pravne osobe

\_\_\_\_\_  
adresa

\_\_\_\_\_  
OIB

\_\_\_\_\_  
kontakt broj mobitela ili telefona

\_\_\_\_\_  
e mail adresa

**GRAD KARLOVAC  
UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNO  
GOSPODARSTVO  
Ulica Ivana Banjavčića br. 9**

**PREDMET:    Zahtjev za izdavanje posebnih  
                  uvjeta iz područja prometa**

Molim naslov da mi izda prometne uvijete za

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

Uz zahtjev prilažem:

1. preslika osobne iskaznice ili rješenje o registraciji tvrtke / obrta
2. idejno rješenje.

Karlovac, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podnositelj zahtjeva)

***Uz podnesak priložiti potvrdu o uplati 40,00 kn / 5,31 € upravne pristojbe (biljega)  
na žiro račun IBAN HR78 2400 0081 8179 000 00, model 68, pozivom na broj 5711- OIB***