

ЈКП "Паркинг сервис"
Филипа Вишњића 47
Нови Сад
ПИБ 103635323
факс 48-72-129
e-mail: prodaja@parkingns.rs

Захтев за куповину претплатне "златне" паркинг картице за правна лица

(Назив правног лица са тачном адресом седишта фирме)

(ПИБ)

(Матични број)

(Текући рачун)

(лице овлашћено за заступање)

(контакт особа и моб.телефон)

(e-mail или број факса на који се шаље пред-рачун; рачун)

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

Почетак коришћења картице од месеца _____

Плаћање: 1) **унапред** 2) **месечно** (заокружи опцију плаћања)

За следећа возила :

Регистарска ознака возила	

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

М.П.

Потпис одговорног лица