

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE RAČUNA R1
ZA KORIŠTENJE PARKIRALIŠNOG PROSTORA
TEMELJEM RAČUNA ZA GOTOVINSKU NAPLATU**

NAZIV PODUZEĆA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

BROJ TELEFONA: _____

BROJ FAXA: _____

Potpis podnosioca zahtjeva: _____

Datum podnošenja zahtjeva: _____

Uz popunjeni zahtjev molimo **priložiti kopiju računa za gotovinsku naplatu**, te poslati faksom ili poštom, najkasnije u roku 7 dana od datuma na računu za gotovinsku naplatu.

Broj faksa: (021) 798 592

Adresa: TROGIR HOLDING d.o.o.
Odjel komercijalnih poslova
Put Muline 2
21220 Trogir