

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ime i prezime, prebivaliste, za fizicku osobu  
Naziv i sjedište tvrtke, za pravnu osobu

Tel: \_\_\_\_\_

**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**URED DRŽAVNE UPRAVE U**  
**VUKOVARSKO SRIJEMSKOJ ŽUPANIJI**  
**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO**

\_\_\_\_\_  
(naziv ureda ili ispostave)

**PREDMET: Zahtjev za dobijanje uvjerenja o ispunjavanju MTU za parkiralište**

Molim Vas da mi izdate uvjerenje da parkiralište na adresi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,udovoljava zahtjevima iz članka 4 Pravilnika o  
posebnim uvjetima za parkiranje vozila (NN br.36/03).

Za obavljanje tražene djelatnosti raspoložem sa:

- Autobus \_\_\_\_\_ kom, dimenzija \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ m
- Kamion \_\_\_\_\_ kom, dimenzija \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ m
- Kamion s prikolicom \_\_\_\_\_ kom, dimenzija \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ m
- Kamion s poluprikolicom \_\_\_\_\_ kom, dimenzija \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ m

Uvjerenje mi je potrebno radi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ .200\_\_\_\_.godine

(Biljezi 40.00Kn)

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat)