

Ime in priimek

Naslov

Kraj

Telefon

E-pošta



MESTNA OBČINA LJUBLJANA
MESTNA UPRAVA
Oddelek za gospodarske dejavnosti in promet
Trg MDB 7, 1000 Ljubljana

Zahtevek za vračilo takse za parkiranje

Prosim, vas za sorazmerno vračilo takse za parkiranje za vozilo: _____ (reg. oznaka/št.)

Za katero sem pridobil/a parkirno dovolilnico št. _____ (Sxxxxx/leto)

Razlog za vračilo dovolilnice je:

- Preselitev
- Odjava vozila
- Prenehanje veljavnosti vozniškega dovoljenja
- Drugo _____

Takso za preostale polne mesece veljavnosti dovolilnice mi prosim nakažite na moj osebni TRR

Št. računa _____ v obliki (SI56 xxxx xxxx xxxx xxx)

Ime banke _____

Davčna številka _____

Podpis vlagatelja: _____

Vlogi je potrebno priložiti izvornik dovolilnice. Zahtevek se vloži osebno na Glavni pisarni MOL, Mačkova 1, Ljubljana oz. se pošlje po pošti.