**Zahtjev za izvanredni prijevoz putnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Ime naručitelja ili naziv tvrtke/ustanove: |  |
| Adresa naručitelja: |  |
| Odgovorna osoba / pratitelj: |  |
| Broj telefona: |  |
| Mjesto polaska: |  |
| Vrijeme polaska: |  |
| Odredište: |  |
| Mjesto povratka: |  |
| Vrijeme povratka: |  |
| Način plaćanja (gotovina, virman): |  |
| OIB: |  |
| Broj putnika: |  |
| Popis putnika (ime i prezime): | -priložiti u zasebnom dokumentu (Word, PDF, JPG i sl.) |

Napomena:

* zahtjev je potrebno predati minimalno 48 sata prije termina prijevoza u radnom vremenu prometnog ureda