Fotografija
3x3,5 cm
NE LIJEPITI

Ne starija od
6 mjeseci

PULAPROMET
Starih statuta 1/a, 52100 Pula
www.pulapromet.hr
e-mail: info@pulapromet.hr

ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE OPĆE ILI UMIROVLJENIČKE KARTE
ZA 2026/2027. godinu

1. **PREZIME I IME**_____
2. **DATUM ROĐENJA** _____**OIB** _____
3. **ADRESA PREBIVALIŠTA** _____
4. **BROJ TELEFONA ILI MOBITELA** _____
5. **E-mail adresa:** _____ **(**ukoliko želite dobivati **obavijesti** o izmjenama voznog reda putem interneta)
6. **VRSTA TRAŽENE ISKAZNICE (zaokružiti):**
   - **a)** ***opća mjesečna iskaznica***
   - **b)** ***umirovljenička godišnja iskaznica***
   - **c)** ***umirovljenička mjesečna iskaznica***
   - ***d) povlaštena mjesečna iskaznica***
   - ***e) ugovorna karta***
7. **OSNOV TRAŽENJA ISKAZNICE** (popunjavaju tražitelji **d** i **e** vrste iskaznice, pri čemu su dužni navesti točan osnov prava za stjecanje iskaznice-temelj povlastice):

OVJERA NADLEŽNNOG TIJELA PUTEM KOJEG SE PRAVO OSTVARUJE (za **d** i **e** vrste iskaznice-tijela lokalne samouprave ili druge institucije)

U _____ dne _____20_____

Pečat ovjeritelja

Potpis ovjeritelja

_____

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

_____

8. **NAPOMENA**:
   a. *Potpisom ovog zahtjeva dajem izričitu suglasnost Pulapromet-u da poduzme sve radnje vezane za obradu mojih osobnih podataka navedenih u zahtjevu u svrhu izdavanja iskaznice, kao i za sve daljnje obrade potrebne pri vođenju evidencije korisnika usluga. Svi podaci navedeni u zahtjevu, osim podataka o kontakt telefonu ili mobitel i e-mail adresi, su obvezni. U slučaju uskrate istih, Pulapromet neće biti u mogućnosti izdati iskaznicu.*

   b. *U slučaju gubitka ili oštećenje iskaznice može se izdati duplikat uz naknadu manipulativnih troškova propisanih Cjenikom.*

ISPUNJAVA IZDAVATELJ ISKAZNICE

Broj izdate iskaznice	*Datum izdavanja*	*Relacija i zona*	*Potpis izdavatelja*