

Fotografija
3x3,5 cm
NE LIJEPITI

Ne starija od
6 mjeseci



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

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ISKAZNICE
ZA 2025/2026. 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 NADLEŽNOG 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

PODNOŠITELJ 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