

**OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA  
ZA POSLOVE NAPLATE PARKIRANJA  
I KONTROLE PLAĆANJA PARKIRALIŠNE KARTE**

Ime i prezime

---

Datum i godina rođenja

---

Adresa stanovanja

---

Broj mobitela

---

E-mail

---

Obrazovanje

---

Strani jezik

---

---

**POTPIS**

**U prilogu:**

- Preslika osobne iskaznice,
- Potvrda o upisu učeničke/studentske godine
- Liječničku potvrdu o zdravstvenoj sposobnosti