

Prosimo, da vse podatke vpišete čitljivo oz. s TISKANIMI črkami.

Ime in priimek
(Imetnik dovolilnice)

Naslov
(Stalno prebivališče)

Kraj

Telefon

E-pošta



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

Zahtevek za vračilo plačane takse za parkiranje

Prosim, vas za sorazmerno vračilo takse za parkiranje za vozilo _____ (registrska oznaka),
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: _____

Datum: _____

Vloži je potrebno priložiti izvirnik dovolilnice. Zahtevek se vloži na Glavni pisarni MOL, Mačkova 1, Ljubljana oz. se pošlje po pošti na zgornji naslov.

* znesek takse, ki se vrne predstavlja delež letne takse (dvanajstine) za preostale polne mesece v koledarskem letu, v katerih je dovolilnica neizkoriščena, šteto po dnevu ko je bila dovolilnica vrnjena.