

*Greben Brela d.o.o.*  
*Trg žrtava Domovinskog rata 1*  
*21322 Brela*  
*OIB: 35127907914*

**OBRAZAC ZAMOLBE  
ZA SEZONSKO PARKIRNO MJESTO**

---

(IME I PREZIME ILI NAZIV TVRTKE/OBRTA)

---

(ADRESA )

---

(OIB)

---

(KONTAKT TELEFON)

Molim Naslov da mi odobri zahtjev za parkirno mjesto na području Općine Brela na parkingu pod upravljanjem Greben Brela d.o.o. na lokaciji

---

(pobliže odrediti lokaciju).

Traženi broj parkirnih mjesta: \_\_\_\_\_

U Brelima, \_\_\_\_\_

---

(potpis podnosioca)