
Zahtjev za izvanredni prijevoz putnika

Datum:	
Ime naručitelja ili naziv tvrtke / ustanove:	
Adresa naručitelja:	
Odgovorna osoba / pratitelj:	
Broj telefona:	
Mjesto polaska:	
Vrijeme polaska:	
Odredište:	
Mjesto povratka:	
Vrijeme povratka:	
Način plaćanja (gotovina, virman):	
OIB:	
Broj putnika:	
Popis putnika:	

Napomena:

- zahtjev je potrebno predati minimalno 24 sata prije termina prijevoza u radnom vremenu prometnog ureda

PROMETNI URED

RADNO VRIJEME: 07:00 – 15:00 sati

T: +385 52 501 954

M: +385 99 222 67 79

E-MAIL: prometni.ured@pulapromet.hr