

Вх. №

До Кмета

Дата:
ден, месец, година

на:
община

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на карта за безплатно паркиране на МПС, обслужващо хора с трайни увреждания, и
за използване на улеснения при паркиране
(Уникален идентификатор на административната услуга - 2012)

От:
(посочете трите имена на физическото лице)

ЕГН

постоянен/настоящ адрес: гр./с.

община област

ул. (ж. к.) тел:

електронна поща

Упълномощено лице (придружител)

.....
(име: собствено, бащино, фамилно)

Телефон:

Заявявам желанието си на основание чл. 99а от Закона за движение по пътищата и съгласно изискванията на стандартизирания модел на Общността от Приложението към Препоръка 98 /376/ ЕО на Съвета от 4 юни 1998 г. да ми бъде издадена „Карта за паркиране за хора с трайни увреждания“.

Известно ми е, че:

- картата е валидна само при присъствието на притежателя ѝ, като водач или пътник, придружена с решение на ТЕЛК/НЕЛК;
- картата се поставя на долния десен ъгъл на предното стъкло на МПС по такъв начин, че предната ѝ страна да е ясно видима за проверка.

Декларирам, че към датата на настоящото заявление:

- имам издадено експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК с № от дата
- не притежавам карта за безплатно паркиране на МПС, която обслужва хора с трайни увреждания и използване на улеснения при паркиране.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в тази декларация, нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Задължавам се при промяна в обстоятелствата, които дават право на ползване на тази карта в 7-дневен срок да уведомя общината и да върна картата.

Прилагам следните документи:

☐ Актуална цветна снимка - 1 брой.

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

☐ Бърза услуга ☐ Обикновена услуга

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката: