/Приложение 1/

ДО

 КМЕТА

НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

 Вх.№………………………….

**Забележка: С Вашите лични данни работят инструктирани служители**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от**

1 ………………………………………………………………………………….………

(трите имена/ наименование на дружеството)

………………………………………………………………………………………………………………………

(област, община, град, село)

лична карта ……………………..издадена на………. ……………..от……………….………

постоянен

адрес:……………………………………………………………………………………………

(ж.к., ул., блок, вход, ет., ап.)

Тел. GSM:

e-mail:

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам искането ми да ми бъде издадена карта за паркиране на МПС, обслужващо лице с увреждания

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

**Прилагам следните документи:**

1. Решение на експертна лекарска комисия № ………….

2. Лична карта № ................................................., изд. на………………… от……….…….

 3 …………..

 4 ………………… ……

За невярно декларирани данни се носи наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата: С уважение:

гр. Априлци …………………………..