



ОБЩИНА ОПАН

ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ОПАН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на Карта за безплатно паркиране на МПС, превозващо хора с увреждания

От.....
/собствено, бащино, фамилно име на лицето с увреждане/

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес:.....
/гр., ЖК, бул., ул. №, вх., ет., ап./

Телефон за връзка:..... е-адрес:.....

Упълномощено

лице/придружител /.....
/собствено, бащино, фамилно име/

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон за връзка:..... е-адрес:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

На основание чл.99а от Закона за движение по пътищата, желая да ми бъде издадена Карта за безплатно паркиране на МПС, превозващо хора с увреждания

Прилагам следните документи:

1. Копие от решение на ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК; (сверява се с оригинала при подаване на документите)
2. Копие от лична карта/за децата копие от удостоверение за раждане и копие от лична карта на родител; (сверява се с оригинала при подаване на документите)
3. Актуална цветна снимка, размер 2,5см на 3,5 см;
4. Копие от Акт за граждански брак; (сверява се с оригинала при подаване на документите)
5. Копие от нотариално заверено пълномощно и копие на лична карта на упълномощеното лице, в случай, че заявлението не се подава от лицето с увреждания /за децата от негов родител; (сверява се с оригиналите при подаване на документите)

Известно ми е, че:

- картата е валидна само при присъствието на притежателя и, 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 и страна да е ясно видима за проверка;

С уважение,

Заявител:.....

/подпис/