

Вх. №

До Кмета

Дата:

ден, месец, година

на:

община

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на пропуски за влизане в зоните и улиците, ограничени за движение
на пътни превозни средства

От: _____
/име на представляващата фирма/

ЕГН | | | | | | | | | |

Фирма _____ ЕИК: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
/име на фирмата/

Дейност _____

Адрес: _____

гр./с. _____ община _____ област _____

ул. /бул. /пл. /ж. к. /кв. _____ № _____ бл. _____ ет. _____ ап. _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Моля да ми _____ за _____ брой МПС:

Престой за зареждане на търговски обекти, попадащи в _____
/тип зона/

Паркиране за обслужване на търговски обекти в _____
/тип зона/

За престой за зареждане на търговски обект в _____
/тип зона/

За паркиране на пътни превозни средства на лицата с адресна регистрация, попадащи в _____
/тип зона/

Периода на валидност на пропуска: от _____ г. до _____ г.

Местонахождението на обекта _____

През кое време МПС ще зарежда:

Без ограничение на времето в денонощието: /08.00ч. - 23.00ч./

С ограничение на времето в денонощието (работното време се определя от всяка община)

Забележка: Отбелязва се за кой вид пропуск се подава заявлението. При издаване на повече от три пропуска, моля впишете регистрационните номера.

МПС Регистрационен номер: _____

Добави

Премахни

Прилагам:

1. Копие на големия талон на МПС

2. При повече обекти: Списък

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга

Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис: _____

Уникален номер на заявката: _____

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)

