



ОБЩИНА ПОРДИМ - ОБЛАСТ ПЛЕВЕН

5898 гр. Пордим, ул. „Иван Божинов“ №1, тел. 06513/22-17; факс: 06513/23-43,
e-mail: obshtina_pordim@abv.bg

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ПОРДИМ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на карта за бесплатно 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.: ,
електронен адрес

Упълномощено лице (придружител)

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

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/EО 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 и като водач или пътник и придружен 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.

Декларирам, че към датата на настоящото заявление:

- имам издадено експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК с № от дата
- не притежавам карта за бесплатно паркиране на МПС, която обслужва хора с трайни увреждания, и за 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 актуална цветна снимка - 1 брой.

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Лично от ЦАО

Дата:

Заявител:

(подпись)