



ОБЩИНА САНДАНСКИ

**ДО КМЕТА НА
ОБЩИНА САНДАНСКИ,
ГР. САНДАНСКИ**

З А Я В Л Е Н И Е

От....., ЕГН.....,
/ трите имена по Л.К./

номер на л.к., валидна до, издадена

от....., адрес по Л.К.

тел., email:

Управлявам ППС с рег. №, марка

което ползвам по силата на, БУЛСТАТ №.....
/собствено, лизинг или др./

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля да ми бъде издаден/преиздаден ПРОПУСК в зоната за почасово/абонаментно паркиране „СИНЯ ЗОНА”.

► Преиздаване на Пропуск: **ДА** - **НЕ** -

Ако „ДА”, моля попълнете следната информация:

Рег. № _____, Пропуска № _____, Валиден до _____.

1. За „Живущи” в зоната за платено почасово/абонаментно паркиране „СИНЯ ЗОНА / адрес

2. За платено абонаментно паркиране в „СИНЯ ЗОНА”:

- един месец - шест месеца - годишен абонамент

3. За платено паркиране/служебен абонамент – фиксирано паркомясто
адрес:

- един месец - шест месеца - годишен абонамент

4. Съгласен съм да предоставя копие на изискуемите документи, необходими за издаване на пропуск за „СИНЯ ЗОНА”

Дата:

С уважение