ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

З А Я В Л Е Н И Е

за предоставяне за ползване на конкретно паркомясто за безплатно и неограничено във времето паркиране на ППС превозващо лице с трайни увреждания, на основание чл. 32, ал. 5 от Наредба за организацията и безопасността на движението на територията на Община Нови пазар

От ……………………………………………………………………………………………….

(трите имена на заявителя)

ЕГН: ……………………………………………

С постоянен адрес:

Община Нови пазар. гр./с. ........................................................................................................, ………………………………………………………………………………...............................

(пл./ул./№, бл., вх., ет.,ап.)

Настоящ адрес:

Община Нови пазар. гр./с. ........................................................................................................, ………………………………………………………………………………...............................

(пл./ул./№, бл., вх., ет.,ап.)

Телефон: …………………………., електронен адрес: ……………………………………

Уважаеми г-н Кмет,

С настоящото заявявам желание да ми бъде предоставено за ползване конкретно паркомясто за безплатно и неограничено във времето паркиране на ППС превозващо лице с трайни увреждания, в близост до сградата където живея, с адрес: Община Нови пазар, гр./с. .............................................., ул. ....................................... № ...., вх. ..., ет. ..., ап ....

Желая да бъда уведомен за резултата, по един от следните начини:

□телефон; □адрес; □електронен адрес;

(отбелязва се предпочитания начин на уведомяване)

Към Заявлението представям следните документи:

1. лична карта или удостоверение за постоянно или продължително пребиваване;

2. Копие на карта по чл. 31, ал. 6 от НОБДТОНП;

3. свидетелство за регистрация на ППС;

4. документ доказващ валидното правно основание за ползване на ППС в случай, че не са собственици;

6. нотариален акт за собственост или друг документ за собственост на обособения жилищен имот или договор за наем на обособения жилищен имот.

5. Друго: ………………………………………………

*Уведомен съм, че за невярно декларирани данни и/или представени документи с невярно съдържание, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и предоставеното право се прекратява.*

/Попълва се от упълномощено лице/

|  |
| --- |
| Чрез ……………………………………………………………………………………………  (собствено, бащино и фамилно име на гражданина)  ЕГН/ЛНЧ или служебен номер……………………………………………………………....  Данни от документа за самоличност на пълномощника:  Лична карта номер ………………………………………….., издадена на ………………...  От …………………………………………, пълномощно № ………………………………..  Заверено на ……………………………………. От ………………………………………….  (нотариус или нотариална кантора) |

□ Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.

Дата:………………….. Подпис: ……….…………

Гр. Нови пазар