ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на карта за преференциално паркиране на ППС, превозващо лице с трайни увреждания, на основание чл. 31, ал. 6 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 издадена карта за преференциално паркиране на ППС, превозващо лице с трайни увреждания

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 решение на ТЕЛК/НЕЛК за освидетелстване;

3. Актуална цветна снимка, с размерки 3 на 4 см;

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 картата се анулира.*

*Уведомян съм, че картата дава право на притежателя й да ползва определените в зоните за почасово платено паркиране „Синя зона“ места без заплащане до 3 часа от паркирането. ППС следва към момента на паркирането и/или престоя преко и непосредсвено да обслужва притежателя на картата.*

*Уведомен съм, че по време на паркирането и/или престоя съм длъжен да поставя каратата на видно място в долния ляв ъгъл на предното стъкло на автомобила, откъм вътрешната му страна по такъв начин, че при осъществяване на контрол да се възприемат данните от нея.*

*Уведомен съм, че при неправилно използване на карата, същата се изземва, като при установяване на повторно неправомерно ползване се забранява издаването на нова карта до срока на валидност на анулираната, но не по-малко от една година от датата на отнемането и.*

/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