

**ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ЦЕНОВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на Карта за паркиране за хора с увреждания

От _____

(собствено, бащино, фамилно име на лицето с увреждане)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Местоживеене: адрес: _____

(гр.ЖК, бул., ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: _____

Упълномощено лице (придружител) _____

(собствено, бащино, фамилно име)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон за връзка: _____

ГОСПОДИН КМЕТ,

На основание чл.99а от Закона за движение по пътищата, желая да ми бъде издадена Карта за паркиране за хора с увреждания

Прилагам следните документи:

1. Копие от решение на ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК; (сверява се с оригинала при подаване на документите)
2. Копие от лична карта/за децата копие от удостоверение за раждане и копие от личната карта на родител; (сверява се с оригинала при подаване на документите)
3. Актуална цветна снимка, раемер 2,5 см на 3,5 см;
4. Копие от свидетелство за регистрация на МПС;
5. Копие на Акт за граждански брак; (сверява се с оригинала при подаване на документите)
6. Копие от нотариално заверено пълномощно и копие на личната карта на упълномощеното лице, в случай, че заявлението не се подава от лицето с увреждания /за децата от негов родител;(сверяват се с оригиналите при подаване на документите)

Известно ми е, че

- картата е валидна само при присъствието на притежателя и, като водач или пътник, придружена 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;

Дата _____

ЗАЯВИТЕЛ: _____
(име, фамилия,подпис)