



**ОБЩИНА
ЯМБОЛ**

ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ „ПЛАТЕНИ ЗОНИ ЗА ПАРКИРАНЕ“
гр. Ямбол, ул. „Александър Стамболийски“ №29, тел. 046/66 32 89

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
„ПЛАТЕНИ ЗОНИ ЗА ПАРКИРАНЕ“
ГР. ЯМБОЛ**

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

за издаване на Карта за платено паркиране на МПС по постоянен и/или настоящ адрес в
„Синя зона” или в непосредствена близост

От
(собствено, бащино, фамилно име)

ЕГН

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

Местоживеене (настоящ адрес):
.....
(ЖК, бул., ул., вх., ет., ап.)

Постоянен адрес:
.....
(ЖК, бул., ул., вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: е-адрес:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОРА,

На основание Решение на Дванадесето заседание на Общински съвет – Ямбол, проведено на 13.07.2012 г., по точка десета за определяне на зона за кратковременно платено паркиране на улици, площади или части от тях – ПОС, желая да ми бъде издадена Карта за платено паркиране на МПС по постоянен и/или настоящ адрес в „Синя зона”.

1. Първи автомобил марка....., модел....., рег. №.....
2. Втори автомобил марка....., модел....., рег. №.....

Паркоместата са необходими за..... месеца, считано от..... до.....20.....г.

Желая да заплатя сумата:

- В БРОЙ
- По банков път по сметка BG67SOMB91303160241400.

Представям за сведение :

- Лична карта.
- Регистрационен талон на МПС .
- Пълномощно, в случай че МПС което управлява подателя на заявлението не е на негово име.

**ЗА НЕВЯРНО ДЕКЛАРИРАНИ ДАННИ МИ Е ИЗВЕСТНО, ЧЕ НОСЯ
НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ.313 ОТ НК.**

С УВАЖЕНИЕ,
ЗАЯВИТЕЛ/ДЕКЛАРАТОР:
(подпис)