WNIOSEK O WYDANIE / WYMIANĘ KARTY PARKINGOWEJ

STAROSTWO POWIATOWE
W ŻARACH

Żary, dnia .....

Nazwisko i Imię .....

Data i miejsca urodzenia .....

Dowód osobisty (seria i numer) .....pesel.....

Adres zamieszkania .....

Zwracam się z prośbą o wydanie mi karty parkingowej na podstawie :

- orzeczenia (opinii) wydanej w dniu ..... przez zespół do spraw orzekania o stopniu niepełnosprawności przy powiatowym centrum pomocy rodzinie

Niniejsza karta parkingowa ma potwierdzać uprawnienie :

a) właściciela
b) kierowcy przewożącego właściciela karty do korzystania z ulg i przywilejów przewidzianych w przepisach ruchu drogowego.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wydano legitymację nr .....

dnia .....

Ważna do dnia.....

Potwierdzam odbiór karty parkingowej .....
/ data i podpis /

KM-20.01-01