



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Общинска администрация
Ямбол

ДО
КМЕТ
НА ОБЩИНА ЯМБОЛ
ГР. ЯМБОЛ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на Карта за платено паркиране „Служебен абонамент” в „Синя зона”

От

(собствено, бащино, фамилно име)

Представител на

(наименование на юридическото лице, ЕТ)

ЕИК по БУЛСТАТ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Адрес:

(ЖК, бул., ул., вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: е-адрес:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

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 „Служебен абонамент” в „Синя зона” за

..... броя паркоместа по бул./ул./пл.

(описва се точното местоположение на паркоместата)

пред/ в близост до стопанисвания от мен обект:

(описват се данни на имота – наименование, вид, в който се осъществява стопанска дейност)

Пропускът е необходим за автомобил/и марка/и:

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. с рег. №..... | 2. с рег. №..... |
| 3. с рег. №..... | 4. с рег. №..... |
| 5. с рег. №..... | 6. с рег. №..... |

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

Желая да заплатя сумата:

- В БРОЙ
- По банков път по сметка на ОП”Платени зони за паркиране” – BG67SOMB91303160241400, BIC: SOMBBGSF - при банка ОБ – АД.

Прилагам:

Копие от документа за собственост или друг документ, обуславящ необходимостта от ползване на паркоместата.

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

С УВАЖЕНИЕ,
ЗАЯВИТЕЛ:

(подпис)