



**ОБЩИНА
ЯМБОЛ**

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

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
„ П З П и ОП ”
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 ДИРЕКТОР,

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”ПЗП И ОП”
- BG98SOMB91303168157400 – Общ.Банка Ямбол

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

**С УВАЖЕНИЕ,
ЗАЯВИТЕЛ:**