



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-ДЕКЛАРАЦИЯ**

за издаване на Карта за платено паркиране „Месторабота” в „Синя зона”

От .....  
(собствено, бащино, фамилно име)

Месторабота .....  
(наименование на юридическото лице, ЕТ)

Адрес: .....  
(ЖК, бул., ул., вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ..... е-адрес: .....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

На основание Решение на Петото заседание на Общински съвет – Ямбол, проведено на 30.01.2020 г., по точка седма 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 „Месторабота” 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

1.автомобил марка.....модел..... рег.№.....

Паркомястото е 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

Представям за сведение:

- Лична карта.
- Регистрационен талон на МПС.
- Пълномощно, в случай че МПС не е на негово име.
- Служебна бележка от месторабота

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

С УВАЖЕНИЕ,  
ЗАЯВИТЕЛ: .....