



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 на МПС по постоянен и/или настоящ адрес в
„Синя зона” или в непосредствена близост

От

(собствено, бащино, фамилно име)

ЕГН

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

Местожище (настоящ адрес):

(ЖК, бул., ул., вх., ет., ап.)

Постоянен 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 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 BG98SOMB91303168157400- Общ.Банка Ямбол

Представям за сведение :

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

Декларирам, че давам съгласие на ОП”ПЗП и ОП” да обработва моите лични данни за издаване на настоящото заявление-декларация за което се подписвам.

С УВАЖЕНИЕ,
ЗАЯВИТЕЛ/ДЕКЛАРАТОР: