

CERERE

pentru eliberarea unui *card-legitimație* pentru locuri gratuite de parcare,
persoanelor cu handicap sau reprezentanților legali ai acestora

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în Reșița,
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____

în calitate de: persoană cu handicap / reprezentant legal al unei persoane cu handicap, în baza certificatului de
expertiză medicală _____ / _____ legitimat(ă) prin B.I./C.I./C.I.P., seria _____,
nr. _____, C.N.P. _____ solicit : **

1. eliberarea unui card - legitimație pentru locurile gratuite de parcare ;
2. repartizarea unui loc gratuit de parcare cât mai aproape de domiciliu , în spațiile de parcare ale domeniului public , pentru autoturismul personal , înregistrat la adresa de domiciliu, identificat cu nr. de înmatriculare _____

Data depunerii: _____

Semnătura _____

* se încercuiește situația reală a solicitantului

* * se încercuiesc numerele curente pentru care se face solicitarea

Notă: Cardul - legitimație se eliberează solicitantului, la sediul instituției, în termen de două săptămâni de la depunerea cererii.