

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