

Вх.№...../.....Г.

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОП „ОБЩИНСКИ ПАРКИНГИ И СИНЯ ЗОНА“
ОБЩИНА ВАРНА**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на разрешение за локално платено паркиране на живущите в зоните на
почасово платено паркиране на основание чл.32 от НОДТОВ

От

(трите имена на заявителя)

ЕГН:

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

С постоянен адрес: гр. Варна, район,

.....

(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

телефон: , e-mail:.....@.....

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР

С настоящото заявление декларирам, че имотът, намиращ се на постоянния ми
адрес използвам за жилищни нужди, като.....

(собственик, съсобственик, наемател, член на домакинството)

Управлявам ППС с рег.№, марка по силата
на и същото заявявам като на имота.

(посочва се основанието – собственник, лизинг или др.)

(първо, второ)

Като живущ в зона за почасово платено паркиране, желая да ми бъде издадено
разрешение за локално платено паркиране за 12 /дванадесет/ месеца.

Желая да бъда уведомен за резултата, по един от следните начини:

☐ телефон/ ☐ адрес / ☐ електронна поща

/отбелязва се предпочитания начин на уведомяване/

Към заявлението представям следните документи, в оригинал за справка:

1. Лична карта или удостоверение за постоянно или продължително пребиваване;
2. Регистрационен талон на ППС;
3. Документ, доказващ валидно правно основание на ППС, различно от документа за собственост;
4. Документ, удостоверяващ преминат годишен технически преглед
5. Нотариален акт или друг документ, удостоверяващ собствеността на жилищния имот, или договор за наем.

6. Друго:

Уведомен съм, че: При помесечно плащане на услугата локално платено паркиране, разрешението е валидно до 3 /три/ работни дни, считано от крайната дата, за която е заплатено и при непостъпило плащане в срок, разрешението се анулира; За невярно деклариран данни и/или представени документи с невярно съдържание, нося отговорност по чл.313 от НК и разрешението се анулира; Представените документи и декларираните данни могат да бъдат предоставени за проверка на НАП и съответните компетентни органи; При промяна на обстоятелствата, деклариран в заявлението, лицата, ползващи услугата, са длъжни в 14-дневен срок да уведомят писмено ОП „Общински паркинги и синя зона“, за настъпилите промени.

/Попълва се от упълномощеното лице/

Чрез

.....
(собствено, бащино и фамилно име на гражданина)

ЕГН/ЛНЧ или служебен номер

Данни от документа за самоличност на пълномощника:

Лична карта номер, издадена на

от, пълномощно №

заверено на от

(нотариус или нотариална кантора)

☐ Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.

Дата: Г.
Гр. Варна

Заявител:
(име, фамилия и подпис)

СЛУЖЕБНО СЕ ПОПЪЛВА ОТ ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ

Заявителят ползва ППС по силата на, в регистрационният талон ☐ **е вписан**

☐ **не е вписан** постоянният му адрес в сектор С.....

Същият е на ☐ **обособен**/ ☐ **необособен** като жилищен имот по документи.

Постоянният адрес ☐ **съвпада**/ ☐ **несъвпада** с адреса в нотариалния акт/друг документ за собственост/договора за наем.

Длъжностно лице:
(дата, фамилия и подпис)

На основание чл.32 от НОДТОВ, заявителят право на разрешение за ЛПП за зона ☐ „Център“ /

☐ „Широк център“, подзона, за период от

Мотив за отказ за издаване на разрешение за ЛПП

.....

Длъжностно лице:
(дата, фамилия и подпис)