



ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на „Винетен стикер за Синя зона“, „Зона за локално платено паркиране“ на МПС
по постоянен адрес на основание чл.17, ал.1 от Наредбата за условията и реда за
платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на територията
на Община Сливен

От: ЕГН:
(трите имена на заявителя)

с постоянен адрес:.....
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

Тел./GSM:..... e-mail:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да ми бъде издаден стикер за локално платено паркиране по
постоянен адрес в обхвата на зоната за платено паркиране „Синя зона” на гр. Сливен,

за първи автомобил: марка:....., модел:.....

с рег. №..... за срок от: месеца, считано отГ.

за втори автомобил: марка:....., модел:.....

с рег. №..... за срок от: месеца, считано отГ.

Прилагам следните документи:

1. За сверяване коректността на попълнените данни се предоставя лична карта за проверка;
2. Копие от регистрационния талон на МПС, (сверява се с оригинала при подаване на документите);
3. Декларация по образец;
4. Копие от пълномощно, в случай че заявлението не се подава от лицето с постоянен и/или настоящ адрес в „Синя зона“ (сверява се с оригинала при подаване на документите).

Забележка:

Когато МПС и/или имотът не е собственост на лицето, е нужно да се предостави копие на документа, удостоверяващ правното основание за ползването му.

Дата:

Заявител:

/...../
(име фамилия)



ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на „Абонамент с карта“ за платено паркиране в „Синя зона“ на МПС,
без специално обозначено място на основание чл.11, ал.3 от Наредбата за условията и
реда за платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на
територията на Община Сливен

От ЕГН:
(трите имена на заявителя)

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

Тел./GSM:..... e-mail:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да ми бъде издадено разрешение за платено паркиране в
обхвата на зоната за платено паркиране „Синя зона“ на гр. Сливен

за автомобил: марка:....., модел:.....

с рег. №..... за срок от: месеца, считано отГ.

Прилагам следните документи:

1. За сверяване коректността на попълнените данни се предоставя лична карта за проверка;
2. Документ, удостоверяващ работното място на заявителя в „Синя зона“ гр.Сливен.

Дата:

Подпис:.....

гр. Сливен

(.....)
(име и фамилия)



ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на „Служебен абонамент“ за платено паркиране в „Синя зона“ на МПС,
на специално обозначено място на основание чл.11, ал.2 от Наредбата за условията и
реда за платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на
територията на Община Сливен

От с ЕГН:
(трите имена на заявителя)

В качеството си на на
(собственик/управител/представяващ) (наименование на предприятие, организация)

С ЕИК: със седалище и адрес на управление : гр.....,
.....тел./GSM:
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да получа бр. служебни паркоместа, находящи на адрес:

гр.Сливен,
(описва се точното местоположение на паркоместата)

в близост до стопанисвания от мен обект:
.....
(описват се данни на имота – наименование, вид в който се осъществява стопанската дейност)

за срок от: месеца, считано отГ.

Прилагам следните документи:

1.Документ за собственост на сграда или части от нея в зоната с въведен режим за платено паркиране, или договор за наем.

Дата:

Подпис:.....

гр. Сливен

/...../
(име и фамилия)



ОБЩНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на стикер за освобождаване от заплащане на такса за „Синя зона“ на МПС с нулеви вредни емисии (електромобили) на основание чл.7, ал.2 от Наредбата за условията и реда за платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на територията на Община Сливен

От с ЕГН:
(трите имена на заявителя)

В качеството си на на
(собственик/управител/представяващ) (наименование на предприятие, организация)

С ЕИК: със седалище и адрес на управление : гр.....,
.....тел./GSM:
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да получа стикер за освобождаване от заплащане на такса за „Синя зона“ на МПС с нулеви вредни емисии (електромобил), за автомобил: марка:.....,
модел:..... с рег. №..... .

Прилагам следните документи:

1. За сверяване коректността на попълнените данни се предоставя лична карта за проверка;
2. Копие от регистрационния талон на МПС, (сверява се с оригинала при подаване на документите);

Дата:

Подпис:.....

гр. Сливен

(.....)
(име и фамилия)