

# WNIOSEK

o wydanie karty parkingowej dla osoby niepełnosprawnej

Imię i nazwisko .....

Seria i numer dowodu osobistego .....

PESEL 

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

Adres 

--	--

--	--	--

 .....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu )

Wnoszę o wydanie karty parkingowej dla osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia wydanego przez zespół ds. orzekania o niepełnosprawności:

.....

.....

(podać numer decyzji, datę wydania i przez kogo została wydana)

.....  
Podpis wnioskodawcy

---

## ADNOTACJE URZĘDOWE

Data wydania karty parkingowej: .....

Data ważności karty parkingowej : .....

Numer karty parkingowej : .....

Potwierdzenie odbioru karty parkingowej : .....