**Toila vallavalitsusele**

**puudega inimese sõiduki parkimiskaardi väljastamiseks AVALDUS**

**Taotleja andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elukoha aadress |  |
| Telefon |  | e-post |  |
| Puude raskusaste/liik:  |

*Palun mulle väljastada puudega inimese sõiduki parkimiskaart.*

***Olen teadlik ja nõus, et esitatud andmete õigsust kontrollitakse ning neid töödeldakse, teadlikult valeandmete esitamisel või on jäetud teatamata andmete muutumisest, on Toila Vallavalitsusel õigus väljastatud parkimistkaart tunnistada kehtetuks***

 „\_\_\_\_“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_ a

(*taotleja allkiri*) (*taotluse esitamise kuupäev*)

Väljastatud parkimiskaart nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kehtib kuni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lisad:

**\* dokumendifoto (3x4 cm)**

**\* pere- või eriarsti tõend**