

KÉRELEM

Mozgáskorlátozott parkoló tábla kihelyezéséhez

Kérelmező

Neve:

Címe:

Mozgáskorlátozott igazolvány száma:

Elérhetőség: (telefonszám)

Mozgáskorlátozott parkoló tábla:

Helyszín:

Megjegyzés:

Tatabánya, 20..... év hó nap

kérelmező aláírása

2800 Tatabánya, Fő tér 6.

Telefonszám: 0634/515-798

Ügyfélfogadás: Hétfő: 13:00 - 17:00 óra, Szerda: 8:00 - 12:00, 13:00-16:00 óra, Péntek: 8:00 - 12:00

óra