

Bydgoszcz, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK

o wydanie identyfikatora osoby niepełnosprawnej

Proszę o wydanie identyfikatora osoby niepełnosprawnej dla pojazdu marki o nr rej. do karty parkingowej nr

Do wniosku załączam:

1. kserokopię karty parkingowej,
2. kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydano identyfikator nr

Kwituję odbiór identyfikatora nr

.....
(data podpis osoby wydającej)

.....
(data i podpis osoby odbierającej)