



ОБЩИНА ВИДИН

ОП „ЗОНИ ЗА ПЛАТЕНО ПАРКИРАНЕ“ ВИДИН

Видин, 3700, Пл. „Бдинци“ № 2 /партер/, тел.: 094 601 172, 0879 018 198, e-mail: zonavidin@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

Относно промяна в обстоятелствата в заявлението за услуга „Месечен абонамент за район“ от Наредба за организация на движението на територията на Община Видин.

От: ЕГН:
(име, презиме и фамилия)

Постоянен адрес:
(област, град, ж.к., бул./ул., бл., вх., ет., ап.)

Настоящ адрес:
(попълва се ако настоящият адрес е различен от постоянния адрес)

.....
(област, град, ж.к., бул./ул., бл., вх., ет., ап.)

Електронна поща/e-mail:

Мобилен телефон/GSM:

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Декларирам, че автомобил с рег. №....., вече не е моя собственост /спрян от движение/ и желая остатъкът от срока на валидност на услугата „Месечен абонамент за район“ да се ползва от:

автомобил марка:, с рег. №

считано отГ.
(ден, месец, година)



ОБЩИНА ВИДИН

Прилагам копие от следните документи:

1. Свидетелство за регистрация на лекия автомобил.
- 2.

Декларирам, че на посочените телефон за връзка и електронна поща съм съгласен да получавам известия свързани с услугите за платено паркиране на територията на Община Видин.

В случай на настъпили промени в данните за контакт, се задължавам да уведомя в срок до 7 / седем/ дни ОП „Зони за платено паркиране“, чрез подаване на декларация относно промяна в посочените контакти.

- *Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.*
- *С подписване на декларацията, давам съгласие Община Видин да обработва личните ми данни съгласно ЗЗЛД, във връзка с режима на платено паркиране на МПС - „Месечен абонамент за район“*
- *ОП "Зони за платено паркиране" – гр. Видин, не носи отговорност за неправилно въведена информация!*

Дата:
Гр. Видин

.....
(подпис)

.....
(име и фамилия)