



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

За възстановяване на остатъкът от еднократно заплатена цена за ползване на услуга „Локално преференциално платено паркиране“ относно настъпили обстоятелства, водещи до отпадане на правото по чл.62 и чл.63 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.)

Мобилен телефон/GSM:

Електронна поща/e-mail:

Автомобил марка: с рег. №:

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Декларирам за настъпили обстоятелства, водещи до отпадане на правото ми по чл.62 и чл.63 от Наредба за организация на движението на територията на Община Видин, в рамките на срока на валидност на издадения талон.

Желая да ми се възстанови остатъкът от еднократно заплатената цена за ползване на услугата „Локално преференциално платено паркиране“.

Прилагам следните документи:

1. Документ доказващ заплатената цена за ползване на услугата.
2. Документ - удостоверение за банкова сметка, по която да бъде възстановена сумата.



ОБЩИНА ВИДИН

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 - „Локално преференциално платено паркиране“
- ОП "Зони за платено паркиране" – гр. Видин, не носи отговорност за неправилно въведена информация.

Дата:

Гр. Видин

.....

(подпис)

.....

(име и фамилия)