

Wnioskodawca:

.....  
.....  
.....  
Nr tel. ....

.....  
(miejscowość data)

**MIEJSKI ZARZĄD ULIC i MOSTÓW**

**UL. Budowlanych 59**

**43 – 100 TYCHY**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie miejsca parkingowego dla osoby niepełnosprawnej w najbliższej okolicy mojego miejsca zamieszkania.....

.....  
.....  
.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Lokalizacja miejsca zaznaczona na mapie lub odręczny szkicu sytuacyjnym proponowanej lokalizacji
2. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
3. Kserokopia karty parkingowej

Ochrona Danych Osobowych – dowiedz się, w jaki sposób przetwarzamy Twoje dane osobowe w Miejskim Zarządzie Ulic i Mostów w Tychach oraz jakie masz związane z tym prawa. Wejdź na: <http://bip.mzuim.tychy.pl/ochrona-danych-osobowych>