

תאריך _____

לכבוד
מועצה מקומית כוכב יאיר צור יגאל
ועדת תימרון מקומית

בקשה להצבת תמרור חניה לנכה עקב החלפת רכב

אני הח"מ _____ מס' תעודת זהות: _____

מס' רכב קודם _____

מס' רכב חדש _____

כתובת מגורים _____

מס' טלפון: _____ דוא"ל: _____

מבקש/ת בזאת להציב תמרור חניה שמור לנכה עקב החלפת הרכב.

לבקשה זו מצורף צילום רישיון הרכב המוחלף.

חתימת המבקש/ת _____