

ΑΙΤΗΣΗ**ΠΡΟΣ**

Το Δήμο Χαλανδρίου

Του.....

Κάτοικος Δήμου.....

Οδός.....αρ.....

Τ.Κ.....

Τηλέφωνο.....

ΘΕΜΑ: «Παραχώρηση χώρου στάθμευσης αναπηρικού αυτοκινήτου»

Σας υποβάλλω, συνημμένα και σε φωτοαντίγραφα, τα δικαιολογητικά που απαιτούνται προκειμένου να μου εγκρίνεται χώρο στάθμευσης, για το υπ' αριθμ.....αναπηρικό αυτοκίνητό μου, στην οδό.....αρ..... στην περιοχή Δήμου.....

Συνημμένα:

- 1) Δίπλωμα οδηγού και Άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτου
 - 2) Ειδική καρτέλα αναπήρου
 - 3) Πρόσφατη Ιατρική Γνωμάτευση από Υγειονομική Επιτροπή με ποσοστό αναπηρίας 67% κινητική αναπηρία.
- (Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά υποβάλλονται σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα)

Σ.Σ.: Η ειδική καρτέλα του αναπήρου δίδεται από τη Νομαρχία Αθηνών
Λ.Μεσογείων 448^Α, Διεύθυνση Συγκοινωνιών και Μεταφορών
Τηλ. 210-6081441-3

.....Αιτ.....