

**CĂTRE PRIMĂRIA MUNICIPIULUI SĂCELE**

**CERERE  
ELIBERARE CARD-LEGITIMAȚIE DE PARCARE, PENTRU PERSOANELE CU  
DIZABILITĂȚI**

Numele și Prenumele.....

Adresa: Mun.....Str.....

.....Nr....., bl....., sc....., apt....., Tel. nr.....

BI/CI: Seria.....Nr.....Eliberat.....

La data de .....C.N.P. ....

Nr. Certificat grad-handicap.....

Grad de handicap.....

Valabilitate.....

Data:

Semnătura: