

תאריך: _____

לכבוד

ועדת תנועה מקומית

עיריית קרית אונו

הצהרה

אני החתום מטה מר/גב' _____ מס' ת"ז _____

הגרה/ברחוב _____ מס' _____ קרית אונו

טל: _____ טלפון נייד: _____

מבקש/ת לאשר לי מקום חניה שמור לרכב נכה סמוך לביתי .

הסיבה לבקשתי: סמן ב-X

חניה שמורה לרכב נכה

רכשתי רכב

החלפתי רכב

החלפתי מקום מגורים (מקום מגורי הקודם הוא: _____)
אחר (רשום את הסיבה) _____

הנני מצהיר/ה כדלקמן:

1. ברשותי רכב מס' _____ הרשום על שמי.
2. ברשותי רישיון נהיגה ואני נוהג/ת ברכב הנ"ל.
3. אין ברשותי חניה צמודה לביתי/לדירתי הרשומה על שמי בטאבו או בשטח המשותף.
4. לא אושר לי עד היום מקום חניה שמור לרכבי בתחום ק. אונו או בתחום עיר אחרת. (כתובת התמרוך אם קיים) _____
5. הנני מתחייב/ת להודיע לעירייה ברגע שאשנה את מקום מגורי.
6. הנני מתחייב לעשות שימוש במקום החנייה שהוקצה לי ע"י העירייה ובמידה ולא אעשה כן, העירייה רשאית לבטל מקום חנייה זה.

אני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי וכי תוכן תצהירי אמת.

חתימת המצהיר/ה

תאריך

יש לצרף את המסמכים הרשומים מטה:

1. צילום תו נכה מאושר על ידי משרד הרישוי.
2. צילום של רישיון נהיגה
3. צילום של רישיון רכב
4. ת.ז. +ספח
5. אישור על תשלום מיסים בקרית אונו
6. אישור על מצב בריאות
7. לצרף צילום רישיון הרכב של הנכה + רישיון נהיגה.