

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΑΜΕΑ

Πετρούπολη.....

Αρ.πρωτ.....

### ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....

ΑΦΜ.....

ΔΟΥ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

### **Προς:**

Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου  
Πετρούπολης

Παρακαλώ όπως μου παραχωρηθεί  
χώρος στάθμευσης για το  
αναπηρικό μου αυτοκίνητο

Ο /Η αιτών/ούσα  
Υπογραφή

.....

### ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Μία μόνο θέση στάθμευσης εντός των ορίων του Δήμου Πετρούπολης
- Προϋπόθεση για τη χορήγηση θέσης στάθμευσης είναι η μη ύπαρξη ιδιόκτητου ή κατάχρηση χώρου για την εξυπηρέτηση της στάθμευσης του οχήματος του ενδιαφερόμενου.