

Государственное учреждение
«Парковки столицы»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес: _____

д. _____, кв. _____

тел. мобильный +375 (_____) _____

домашний _____

З А Я В К А

Прошу включить в список доступа для льготной парковки при сопровождении моего ребенка в детский сад №5 по адресу г.Минск, бульвар Мулявина д.7 транспортное средство:

Госномер	Марка-модель	Владелец транспортного средства	Фамилия и имя ребенка воспитанника детского сада №5

Дата: _____