

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 на дворовую территорию по адресу г.Минск, бульвар Толбухина д.\_\_\_\_ транспортное средство:

Госномер	Марка- модель	Владелец транспортного средства	Основание для допуска на дворовую территорию (проживающие, опекуны, инвалиды и др)

Дата: \_\_\_\_\_