



תאריך:

לכבוד

עיריית כפר-סבא

אגף הנדסה/ ועדת תנועה

רחוב ויצמן 135

כפר-סבא

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום המגורים**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_

בעל/ת רכב מספר \_\_\_\_\_

כתובת מגורים חדשה \_\_\_\_\_ טלפון מס' \_\_\_\_\_

מס' נייד \_\_\_\_\_ מספר פקס \_\_\_\_\_

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגוריי החדש ולבטל את מקום  
החנייה בכתובת מגוריי הקודמת ב \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי הענין.

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכ"ו). במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד.

חתימת המבקש/ת \_\_\_\_\_

