

Busko Zdrój, dnia .....

KT.7133.....2013

.....  
**imię i nazwisko**

.....  
**adres**

.....  
**data urodzenia**

**STAROSTWO POWIATOWE  
W BUSKU ZDROJU  
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI  
I TRANSPORTU**

Zwaracam się z prośbą o wydanie karty parkingowej uprawniającą osobę niepełnosprawną oraz kierowcę przewożącego osobę niepełnosprawną do nie stosowania się do niektórych znaków drogowych.

.....  
podpis

W załączeniu przedstawiam:

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.
2. Zdjęcie
3. Opłata 25 zł.

---

Wydano kartę parkingową nr 2601/..... w dniu .....

ważną na stałe\* do .....

Otrzymałem dnia .....