

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
עיריית כפר יונה

שלום רב,

**בקשה לביטול תמרור חניה לרכב נכה**

פרטי המבקש:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
מספר רכב בתמרור	כתובת החניה	סיבת הבקשה לביטול החניה
פרטי הפונה	נייד	דוא"ל

מבקש/ת בזאת לבטל הצבת תמרור חניה שמור לרכב נכה עקב החלפת רכב.

\*לבקשה זו מצורפים מסמכים רלוונטיים.

\_\_\_\_\_

חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_

שם המבקש/ת