

REGON: 003887386 NIP: 6750006872 E-MAIL: sekretariat@smkrowodrza.pl

**WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA PARKOWANIE SAMOCHODU DOSTAWCZEGO O MASIE  
CAŁKOWITEJ POWYŻEJ 2,5 TONY**

Imię i nazwisko .....

zamieszkały .....

kontakt telefoniczny.....

kontakt e- mail .....

zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na parkowanie w strefie parkowania

SM „Krowodrza ” przy ul. .... w Krakowie

samochodem dostawczym o masie całkowitej powyżej 2,5 tony

nr rejestracyjny samochodu .....

Uzasadnienie wniosku:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data złożenia wniosku

Podpis Wnioskodawcy

.....

.....