Jūrmalas valstspilsētas administrācijai

**PIETEIKUMS**

**terminētai caurlaidei ar nodevas atbrīvojumu**

*Aizpilda persona ar invaliditāti (I grupas invalīds vai*

*invalīds, kuram apgrūtināta pārvietošanās)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | | | **2.** |  | | | | |
| *vārds, uzvārds* | | | | *personas kods* | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | **4.** | |  |
| *elektroniskā pasta adrese* | | | | | |  | | *tālruņa Nr.* | |
| **4.** |  | **vai** |  | | | | | | |
| *invalīdu stāvvietu izmantošanas kartes Nr.* | |  | *VDEĀVK[[1]](#footnote-1) izziņas datums un numurs (ja ir noteiktas medicīniskās indikācijas speciāli pielāgota vieglā automobiļa iegādei un pabalsta saņemšanai)* | | | | | | |

**Lūdzu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **reģistrēt caurlaidi 365 dienām manā īpašuma, valdījumā vai turējumā esošam transportlīdzeklim** | | | | | | |
|  | |  | | | **6.** |  | | **7.** |  | |
|  | | *transportlīdzekļa valsts reģ. Nr.* | |  | | *transportlīdzekļa reģ. apliecības Nr.* | *reģ. valsts* | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **pārreģistrēt caurlaidi** | | | | | |
| **no transportlīdzekļa** | |  |  |  |  |  |
|  | | *transportlīdzekļa valsts reģ. Nr.* |  | *transportlīdzekļa reģ. apliecības Nr.* |  | *reģ. valsts* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **uz transportlīdzekli** |  |  |  |  |  |
|  | *transportlīdzekļa valsts reģ. Nr.* |  | *transportlīdzekļa reģ. apliecības Nr.* |  | *reģ. valsts* |

**Vēlot saņemt e-pastā atgādinājumu par caurlaides beigu termiņa tuvošanos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iesniedzēja paraksts** |  | **Datums** |  |

1. V*eselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija* [↑](#footnote-ref-1)