

.....  
Imię i Nazwisko

Sztum dnia .....

.....  
Adres

.....

**Starostwo Powiatowe  
w Sztumie**

Zwracam się z prośbą o wydanie karty parkingowej umożliwiającej niestosowanie się do niektórych znaków drogowych, z uwagi na niepełnosprawność.

.....  
podpis

Do wniosku załączam:

1. kopię orzeczenia o niepełnosprawności
2. zdjęcie
3. dowód wpłaty w wysokości 25 zł.