**PRAŠYMAS DĖL GYVENTOJO LEIDIMO AUTOMOBILIŲ STATYMUI**

(asmuo, užpildęs prašymą, atsako už duomenų teisingumą teisės aktų nustatyta tvarka)

20     m.      mėn.      d.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JURIDINIO KLIENTO DUOMENYS (Nuosavybės savininko / valdytojo)** | | | |
| Įmonės pavadinimas |  | | |
| Įmonės kodas |  | | |
| **ATSTOVO DUOMENYS** | | | |
| Vardas, pavardė |  | | |
| **KLIENTO / ATSTOVO KONTAKTINIAI DUOMENYS** | | | |
| Telefono numeris |  | | |
| Elektroninis paštas1 |  | | |
| **INFORMACIJA GYVENTOJO LEIDIMUI GAUTI** | | | |
| **Nuosavybės adresas** | | **Gatvė:** | |
| **Namo nr.:**       **Buto nr.:** | |
| **Nuosavybės unikalus Nr.2** | |  | |
| **Nuosavybės patalpų dydis ir leidimų skaičius** | | **Automobilio valstybinis Nr. ir markė2, 3** | **Pageidaujamas mėnesio abonementas su 50 proc. nuolaida4:** |
| Iki 200 m2 – 1 leidimas | | 1.  2.  3.  4. | Transporto priemonės valstybinis Nr.: |
| 200 m2 – 1000 m2 – 3 leidimai | |
| Daugiau kaip 1000 m2 – 4 leidimai | |

1 Šiuo el. paštu siunčiamas pranešimas apie gyventojo leidimo ir/ar abonemento su 50 proc. nuolaida išdavimą ir priminimas apie galiojimo pabaigą.

2 Duomenys bus tikrinami VĮ „Registrų centras“ ir VĮ „Regitra“ duomenų bazėse.

3 Jeigu pateiktos transporto priemonės valstybinis numeris priklauso kitam asmeniui, patvirtinu, kad už šiuos pateiktus duomenis esu atsakingas pats.

4 Jei yra poreikis, asmuo turi teisę įsigyti vieną mėnesio abonementą su 50 proc. nuolaida atitinkamoje mokamoje zonoje, kurioje yra asmens turimos patalpos arba įvažiavimas prie asmens turimų patalpų.

**Patvirtinu**, kad susipažinau su galiojančiais *Vietinės rinkliavos už naudojimąsi Šiaulių miesto savivaldybės tarybos nustatytomis vietomis automobiliams statyti nuostatais* ir juose skelbiamais rinkliavos dydžiais, taip pat žinau, kad su šiais dokumentais galiu bet kuriuo metu susipažinti tinklalapyje [www.sga.lt](http://www.sga.lt).

     ...............................................................................      ....................................

Kliento (atstovo) vardas, pavardė, parašas Data

**PILDO DARBUOTOJAS**

     ............................................................................................      ....................................

Klientų aptarnavimo specialisto vardas, pavardė, parašas Data