**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