Начальнику інспекції з питань контролю за паркуванням Дніпровської міської ради

Алейниченко М.М.

П.І.Б.

Дата народження

Адреса

Телефон

Прошу закрити провадження, розпочате повідомленням ІД\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.\_\_\_\_р. щодо транспортного засобу \_\_\_\_\_\_\_\_(номерний знак), власником (належним користувачем) якого я є, у зв’язку з оплатою послуг паркування.

Додатки в копіях:

1. Свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу
2. Водійське посвідчення
3. Чек про сплату паркування.
4. Копія повідомлення.

\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/П.І.Б./