

Nr. \_\_\_\_\_ Prot.  
 Datë .../.../..... - .....  
 Bashkia e Tiranës

# KËRKESË

## ***BASHKISË SË TIRANËS*** ***DREJTORIA E TRANSPORTIT E TRAFIKUT RRUGOR***

### **PËR PAJISJEN ME AUTORIZIM PËR PARKIM NË VENDET E REZERVUARA PËR INVALID (PËR RASTET E DREJTIMIT TË AUTOMJETIT SPECIAL NGA VETË INVALIDI)**

Unë i nënshkruari ( \_\_\_\_\_ ), banues në adresë ..... Tel .....  
 cel..... dhe me dokument identifikimi.....Nr....., Invalid i kategorisë së \_\_\_\_\_

**Bazuar** në ligjin nr. 139, datë 17.12.2015, “Për vetëqeverisjen vendore” (i ndryshuar) , ligjin nr. 8378, datë 22.07.1998 “Kodi rrugor i Republikës së Shqipërisë”(i ndryshuar); VKM nr.153 datë 07.04.2000 “Për miratimin e Rregullores në zbatim të Kodit Rrugor të Republikës së Shqipërisë” (i ndryshuar);

#### **KËRKOJ:**

Të pajisem me autorizim për parkim në vendet e rezervuara për invalid;

#### ***Bashkëlidhur dorëzoj dokumentat e mëposhtme:***

1. Raportin Mjeko-Ligjor ku të shënohet qartë se nga vizita mjekësore është vlerësuar se personi, i cili kërkon autorizim ka aftesi shumë të pakta për të levizur. (dokument origjinal ose fotokopje e noterizuar);
2. Vërtetim banimi;
3. Deklaratën për respektimin e kushteve të autorizimit;
4. Lejen e drejtimit ku të pasqyrohet targa e automjetit special (fotokopje e noterizuar);
5. Lejen e qarkullimit të mjetit (fotokopje e noterizuar);
6. Si dhe çdo dokument tjetër të kërkuar nga Bashkia e Tiranës.

**Pas pajisjes me autorizim, invalidi me mjetin e autorizuar, mund të parkojë pa pagesë në të gjitha vendparkimet e rezervuara për invalidet.**

KËRKUESI \_\_\_\_\_

***Plotësohet nga specialisti i Bashkisë***

Marrësi në dorëzim  
 (SPECIALISTI) \_\_\_\_\_  
 Tiranë, më ..... /..... /.....



Përgjigja do të merret brenda datës ...../...../.....

*Kjo kërkesë përpilohet në dy kopje ku njëra protokollohet dhe tjetra i jepet kërkuarit.*