

..... İL/İLÇE
..... İSPARK A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Engelli birey/araç için ücretsiz-indirimli otopark hakkı/abone tanımlaması ve
(varsa) idari işlem/ceza itirazı

Engelli birey/araç sahibi olarak İSPARK işletmesindeki otoparklardan yararlanırken engellilere tanınan ücretsiz/indirimli kullanım hakkından faydalanmak ve plakam için gerekli tanımlamanın yapılmasını talep ederim. (Varsa) aşağıda bilgileri yer alan idari işlem/cezaya da itirazım bulunmaktadır.

Araç Bilgileri: Plaka [_____] · Ruhsat Sahibi [_____] · Marka/Model [_____] ·
Engellilik Bilgisi: Engelli Sağlık Kurulu Rapor Oranı [%_____] · Rapor Tarihi [..../..../20..] ·
Engelli Kartı No (varsa) [_____] ·
İtiraz Konusu (varsa): [Tarih/yer/otopark adı, makbuz/ceza no, olayın özeti]

Talep: Engelli statüsünün sisteme işlenerek aracımın (plaka: [____]) engelli kullanım hakkından yararlanmasının sağlanmasını; varsa haksız/ihtirazi cezanın iptalini ve iade işlemlerinin yapılmasını arz ederim.

Gereğini arz ederim.

İstanbul, / / 20....

[Başvuran/Engelli Birey veya Veli/Vasi]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Engelli Sağlık Kurulu Raporu (aslı gibidir/kopya)
- 2) Engelli kimlik kartı / belediye engelli park kartı (varsa)
- 3) Araç ruhsat fotokopisi (plaka eşleştirme için)
- 4) Kimlik fotokopisi
- 5) (Varsa) Ceza makbuzu/fiş, ödeme dekontu ve olay fotoğrafları