



Medicum Varahaldus OÜ poolt hallatava parkla parkimisloa taotlus

Sõiduki registreerimisnumber		
Sõiduki omanik (ettevõtte nimi või isiku ees- ja perekonnanimi)		
Sõiduki vastustav kasutaja (ees- ja perekonnanimi)		
Periood (kuupäev, kuu, aasta)	Algus	Lõpp
Arve maksja nimi		
Arve maksja postiaadress		
Arve maksja e-posti aadress		
Parkla kasutaja(te) telefoni nr(d)		

Nõustun minu poolt esitatud isikuandmete töötlemisega Parkimise korraldaja poolt sõiduki parkimislepingu täitmiseks kehtivate õigusaktide nõuete kohaselt ja selle täitmise tagamise eesmärgil.

Nõustun parkimisloa ostu- ja kasutustingimustega

Taotluse esitaja nimi

Taotluse esitaja allkiri

Taotluse esitamise kuupäev