



**ТРЕХМЕСЯЧНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ПОЛЬЗОВАНИЕ
МУНИЦИПАЛЬНЫМИ ПАРКОВКАМИ**

**Запрос на предоставление формы
о смене номерного знака**

Разрешение для: (название муниципальной парковки)	<input type="text"/>		
Номер разрешения	<input type="text"/>		
Период действия разрешения (месяцы)	<input type="text"/>		
Имя и фамилия	<input type="text"/>		
Адрес	<input type="text"/>	№ кв.	<input type="text"/>
Город	<input type="text"/>	Штат	<input type="text"/>
		Почт.индекс	<input type="text"/>
Дом.тел.	<input type="text"/>	Раб. тел.	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
Пред. номерной знак 1	<input type="text"/>	Штат регистрации:	<input type="text"/>
Пред. номерной знак 2	<input type="text"/>	Штат регистрации:	<input type="text"/>
Новый номерной знак 1	<input type="text"/>	Штат регистрации:	<input type="text"/>
Новый номерной знак 2	<input type="text"/>	Штат регистрации:	<input type="text"/>
<p>Отправьте форму по факсу на номер (212) 839-2853 или по почте на этот адрес: NYC DOT BUREAU OF PARKING Quarterly Permits Operations 34-02 Queens Boulevard Long Island City, NY 11101-2311</p>			