

ÚŘAD MĚSTSKÉHO OBVODU PLZEŇ 4, Masarykova 176/19, PLZEŇ

PSČ 312 00

odbor stavebně správní a dopravy, tel. č.378 036 685-6

Ž Á D O S T

o povolení zvláštního užívání komunikace - vyhrazené parkoviště pro občana tělesně postiženého ZTP/P

§ 25, zákona č. 13/1997 Sb. o pozemních komunikacích

Jméno a adresa

žadatele

č.tel.....datum nar.....

Číslo průkazu ZTP/Pze dne

Automobil - druh.....SPZ (reg.zn.).....

Přesné označení parkovacího místa

.....

Termín:

Od:..... Do:

.....
datum

.....
Podpis žadatele

Příloha: situační plánec požadovaného místa – předkládá žadatel

stanovisko sociálního odboru – zajišťuje si silniční správní orgán

vyjádření správce komunikace dtto

stanovení DZ – OD MMP dtto