

Žiadateľ:.....
Sídlo/Adresa:.....
IČO/Rodné číslo:.....tel.kontakt:.....

Mesto Žilina – Mestský úrad
Odbor kultúry, športu, cestovného ruchu a
miestneho rozvoja
Námestie Obetí komunizmu 1
011 31 Žilina

Vec: Žiadosť o povolenie záberu verejného priestranstva

Účel záberu VP:

Plocha (m²):

Miesto záberu:

Termín záberu: od: do:

V čase: od: do:

Fakturačné údaje:

V Žiline dňa:

Podpis: