

Meno a priezvisko / Obch. meno:

Rodné číslo / IČO: Tel. kontakt:

Adresa trvalého pobytu /sídlo*:.....

Mestský úrad v Žiline
Odbor dopravy
Námestie obetí komunizmu 1
011 31 Žilina

V Žiline, dňa

Vec: Žiadosť o trvalé vyhradenie parkovacieho miesta

V zmysle Všeobecne záväzného nariadenia mesta Žilina č. 5/2011 Vás žiadam o trvalé vyhradenie parkovacieho miesta:

Ulica:**

Obchod. Meno / EČV*:**

Oslobodenie od dane**:** **ÁNO / NIE**

podpis (pečiatka)

Povinné prílohy žiadosti:

- * občiansky preukaz / výpis zo Živnostenského registra alebo výpis z Obchodného registra
- ** situačný nákras
- *** kópia osvedčenia o evidencii vozidla vo vlastníctve resp. užívaní žiadateľa
- **** preukaz ŤZP, platný Komplexný posudok vydaný ÚPSVaR, oddelenie posudkových činností, v ktorom je uvedené, že ste osobou „ŤZP“, ktorá je odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom **alebo** právoplatné rozhodnutie príslušného ÚPSVaR o vyhovení žiadosti o vyhotovenie parkovacieho preukazu