

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 zmenu/ doplnenie EČV na trvale vyhradenom parkovacom mieste**

Žiadam Vás o zmenu/ doplnenie EČV na trvale vyhradenom parkovacom mieste:

**Ulica:** .....

**Pôvodné EČV:** .....

**Nové EČV:** .....

---

**podpis (pečiatka)**

**Povinné prílohy žiadosti:**

kópia osvedčenia o evidencii vozidla vo vlastníctve resp. užívaní žiadateľa