Obchodné meno..........................................................................................................................

IČO................................................... Tel. kontakt..................................................

Adresa – sídlo..............................................................................................................................

Mestský úrad v Žiline

Odbor školstva, kultúry, športu,

cestovného ruchu a miestneho rozvoja

Námestie obetí komunizmu 1

011 31 Žilina

Vec: Žiadosť o **distribúciu letákov** na území mesta Žilina

(v zmysle VZN č. 3/2012 o reklamných, informačných a propagačných zariadeniach, v znení  
 neskorších zmien)

Termín distribúcie (povolenie sa vydáva na daný mesiac).......................................................................

Miesto (konkrétne ulice, námestie)..........................................................................................................

Čas distribúcie..........................................................................................................................................

Počet distribútorov...................................................................................................................................

Obsah letáku.............................................................................................................................................

V Žiline dňa………………….. …………………………..

podpis žiadateľa