

Meno a adresa

MESTO ŠURANY
Mestský úrad v Šuranoch
Námestie hrdinov 1
942 01 Šurany

Tel. č.: 035/6 500 110, Fax: 035/6 500 108

Žiadosť
o vyhradenie parkovacieho miesta

V zmysle VZN mesta Šurany č. 6/2016 o dočasnom parkovaní motorových vozidiel na
vymedzených úsekoch miestnych komunikácií na území mesta Šurany

Umiestnenie parkoviska:

ulica:.....

parkovacia karta:

- a) Neprenosná
- b) Rezident
- c) vyhradená

EČV:.....

č. telefónu:.....

V Šuranoch, dňa

.....
podpis

Prílohy k žiadosti:

1. Fotokópiu technického preukazu motorového vozidla
2. Držiteľ motorového vozidla s označením O1 prikladá k žiadosti:
 - Fotokópia preukazu osobitného označenia vozidla
 - Fotokópia preukazu ZŤP
3. K nahliadnutiu občiansky preukaz