

MESTO ŠURANY
Mestský úrad v Šuranoch
Námestie hrdinov 1, Šurany

Tel. č.: 035/6 500 110

Fax: 035/6 500 108

V Šuranoch, dňa

Žiadosť
o vydanie rozkopávkového povolenia
/pretláčanie/

a) Meno a adresa žiadateľa:.....

b) miesto rozkopania –pretláčania /chodník, MK, verejné priestranstvo/, názov ulice,
parcelné číslo, resp. číslo domu:

c) dôvod rozkopania – pretláčania /vodovod, kanalizácia, plyn/:

d) termín zahájenia a ukončenia prác:

e) termín spätných úprav:

f) názov a adresa, kto vykoná spätné úpravy:.....

g) názov a adresa, kto vykoná stavbu:

h) k povoleniu je potrebná uzávierka: 1) čiastočná
2) úplná

.....
podpis žiadateľa

K žiadosti priložiť:

- 1) situáciu /PD/
- 2) vyjadrenia správcov inžinierskych sietí
- 3) odsúhlasené dopravné značenie /v prípade uzávierky/
- 4) správy poplatok