

MENO A ADRESA ŽIADATEĽA.....

OBCHODNÉ MENO, IČO:.....

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

## ŽIADOSŤ

### O URČENIE DOČASNÉHO / TRVALÉHO DOPRAVNÉHO ZNAČENIA

Cesta č. : .....

Miesto osadenia: .....

Druh pozemnej komunikácie: .....

Druh dopravného značenia: .....

Dôvod (účel): .....

Termín rozmiestnenia DZ: .....

Zodpovedný za rozmiestnenie DZ, č. telefónu: .....

.....  
**podpis a pečiatka**

#### **Prílohy k žiadosti:**

3 x PD (projektová dokumentácia)

1 x harmonogram prác