

MENO A ADRESA ŽIADATEĽA.....

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

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:**

➤ **E-mail:**

V Šuranoch, dňa:

.....
podpis

Prílohy k žiadosti:

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