



## ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO MÍSTA PRO VOZIDLO PŘEPRAVUJÍCÍ OSOBU SE ZTP\*) / ZTP/P\*)

### ŽADATEL (Fyzická osoba):

Jméno: Příjmení: Titul:

Trvalé bydliště:

Kontakt (telefon/mail): Datum narození:

### ZASTUPUJÍCÍ (vyřizující) OSOBA:

Jméno: Příjmení: Titul:

Trvalé bydliště:

Kontakt (telefon/mail): Datum narození:

### Žádám o přidělení vyhrazeného parkovacího místa pro vozidlo přepravující osobu se ZTP\*) / ZTP/P\*):

Na ulici:

Pro osobní automobil s SPZ (RZ vozidla):

Číslo parkovacího průkazu označující vozidlo přepravující osobu těžce zdravotně postiženou:

Z důvodu držení průkazu ZTP\*) / ZTP/P\*) č.:

Prohlašuji, že nejsem vlastníkem garáže a ani ji nemám v pronájmu.

Jsem si vědom, že na povolení vyhrazeného parkovacího místa není právní nárok a podřídím se rozhodnutí správního úřadu, který může rozhodnout podle dopravní situace v místě mého trvalého bydliště. Současně beru na vědomí, že rozhodnutí o povolení vyhrazeného parkoviště je z důvodu veřejného zájmu možné změnit nebo zrušit. Při nedodržení stanovených podmínek se podrobím rozhodnutí správního úřadu o zrušení vydaného rozhodnutí o povolení.

Souhlasím s pořízením kopií výše uvedených dokladů pro vydání souhlasu s vyhrazeným parkovacím místem a svým podpisem potvrzuji pravdivost uvedených údajů.

V Rožnově pod Radhoštěm dne:

---

podpis žadatele (zastupující osoby)

### Příloha:

kopie dokladů (malý technický průkaz, parkovací průkaz, průkaz ZTP\*) / ZTP/P\*\*)

\*) Nehodící se, škrtněte