



ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ 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 prodloužení 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