

ŽÁDOST O ZŘÍZENÍ VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO STÁNÍ PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉHO OBČANA

Podáno dne: (den, měsíc,rok)		
Žadatel: (jméno, příjmení, titul)		
Bytem: (včetně PSČ)	Datum narození:	
Telefon:		
Zaměstnání: (adresa pracoviště)		
Držitel:		
*ZTP číslo:	*ZTP/P číslo:	*Zvl.označení 01 č:
Žádám o vyhrazené parkovací stání v blízkosti mého bydliště:		
Na komunikaci:		
Důvod zřízení VPS:	*škola	*jiné *zaměstnání
Období zřízení VPS:		
Platnost vyhrazeného předchozího rozhodnutí skončila dne:		
Přílohy: (doložené doklady)		
situační schéma		
kopie dokladů:		
OP	č.:	
ZTP	č.:	
ZTP/P	č.:	
ŘP	č.:	

