

Priezvisko , meno / Obchodné meno : .....  
Adresa / Sídlo : .....  
Tel. / e- mail : .....

Titl.  
MÚ MČ Košice Sever  
Odd. rozvoja mestskej časti  
Festivalové námestie č.2  
040 01 Košice

**Vec : Žiadosť o vyjadrenie k vyhradeniu parkovacieho miesta pre držiteľa preukazu  
ŤZP**

Žiadam Vás o vyjadrenie k vyhradeniu parkovacieho miesta na parkovisku na ulici  
.....  
na obdobie.....pre osobný automobil.....  
EČV ....., preukaz ŤZP číslo .....

V ..... dňa .....

.....  
Podpis ( pečiatka )

Poznámka

K žiadosti je potrebné doložiť:

- fotokópiu preukazu občana s ŤZP (obojustranne),
- fotokópiu osvedčenia o evidencii vozidla - technického preukazu vozidla,
- situačný náčrt umiestnenia vyhradeného parkoviska vrátane ulíc a parkoviska,