

Městský úřad nová Role
Odbor správních agend
Chodovská 236/6
Nová Role

ŽÁDOST O POVOLENÍ UMÍSTĚNÍ PEVNÉ PŘEKÁŽKY NA POZEMNÍ KOMUNIKACI

1) Identifikační údaje žadatele - FYZICKÁ OSOBA

| | |
|---|--|
| Jméno a příjmení | |
| Datum narození | |
| Číslo elektronicky čitelného identifikačního údaje (pokud je fyzická osoba jeho držitelem) | |
| Adresa trvalého pobytu, nebo jiná adresa pro doručování (nepovinný údaj, pokud je vyplněno číslo elektronicky čitelného identifikačního údaje) | |

(2) Identifikační údaje žadatele - FYZICKÁ OSOBA PODNIKAJÍCÍ

| | |
|---|--|
| Jméno a příjmení, případně evidované obchodní jméno | |
| Identifikační číslo | |
| Adresa místa podnikání, nebo jiná adresa pro doručování | |

(3) Identifikační údaje žadatele - PRÁVNICKÁ OSOBA

| | |
|---|--|
| Název nebo obchodní firma | |
| Identifikační číslo nebo obdobný údaj | |
| Adresa sídla, nebo jiná adresa pro doručování | |

KONTAKTNÍ ÚDAJE *

| | |
|-----------------|--|
| Telefonní číslo | |
| E-mail | |

(4) Přesné určení místa na pozemní komunikaci

| | | |
|---|--------|-----|
| přesné určení místa na pozemní komunikaci (název ulice, u č.p.) | | |
| Druh překážky (např. parkovací zábrana, závora) | | |
| doba trvání zvláštního užívání (datum, čas) | datum: | |
| | od: | do: |

Dne.....

.....

jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby

Přílohy:

1. dokumentace (situace širších vztahů ve vhodném měřítku, podrobná situace)
2. souhlas vlastníka pozemní komunikace (Město Nová Role zastoupené starostkou města)
3. souhlas DI PČR Karlovy Vary
4. zmocnění k zastoupení se prokazuje plnou mocí - u podpisu je nutno uvést „v zastoupení“ nebo „v plné moci“

*nehodící se škrtněte

Poznámka: Přílohy uvedené pod bodem 2. a 3. nejsou povinné. Jejich předložení urychlí vyřízení žádosti.