

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

Žádost o povolení zvláštního užívání místních komunikací pro zřizování vyhrazeného parkování

(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) Zvláštní užívání místní komunikace

přesné určení místa zvláštního užívání (název ulice, u č.p, číslo stání.)	
Označení parkovacího místa: (registrační značka vozidla, jehož je žadatel vlastníkem nebo provozovatelem; právnické osoby a fyzické osoby podnikající mohou uvést text pro označení parkovacího místa, např. Hotel xxxx)	
počet parkovacích míst	
doba trvání zvláštního užívání (datum)	od: _____ do: _____
odhadovaný vliv zvláštního užívání silnice na bezpečnost a plynulost provozu v dotčeném úseku komunikace a návrh řešení vzniklé situace - stanovení dopravního značení	

(4) Osoba zodpovědná za průběh zvláštního užívání

firma / jméno a příjmení	
sídlo / adresa	
IČ / datum narození	
telefon	

V dne

.....
jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby

Přílohy:

- doklad o zaplacení správního poplatku (dle zák. č. 634/2004 Sb. o správních poplatcích, položka 36, písm. a)
- zmocnění k zastoupení se prokazuje plnou mocí- u podpisu je nutno uvést „v zastoupení“nebo „v plné moci“
- kopie technického průkazu od vozidla, které je předmětem žádosti
- doklad o provozovně prokazující provozování živnosti a oprávněnost potřeby, tj. ohlášení živnosti potvrzující provozování živnosti ke dni podání žádosti
- souhlas Policie ČR KŘP Karlovarského kraje DI
- podrobný náskres řešení parkovacího místa