

Žádost o zpracování výkresové dokumentace dopravního značení

pro vyhrazené parkovací stání pro vozidlo přepravující osobu těžce zdravotně postiženou nebo osobu těžce pohybově postiženou (dále jen VPS).

Žadatel (titul, jméno, příjmení):

Datum narození:

Bydliště (včetně PSČ, MČ):

Telefon:

Držitel ZTP č.:

Držitel ZTP/P č.:

ZPŮSOB POHYBU pohyb s obtížemi hůl berle vozík jinéŽÁDÁM O zřízení nového místa změnu RZ stávajícího místa zrušení stávajícího místa

Adresa VPS:

 přesun stávajícího místa

Adresa stávajícího VPS:

Adresa nového VPS:

Postačuje základní velikost stání pro běžná osobní vozidla: ANO NE

Motorové vozidlo – typ:

Majitel (titul, jméno, příjmení) Nevyplňujte, pokud souhlasí s údaji žadatele:

Bydliště:

Telefon:

Registrační značka vozidla - stávající (požadovaná):

Předchozí (při výměně RZ):

PŘÍPADNÉ DALŠÍ POŽADAVKY A NÁMĚTY NA ZPRACOVÁNÍ VÝKRESOVÉ DOKUMENTACEPříložení laického náčrtku s návrhem pro umístění VPS: ANO NE

Další přílohy:

Žádám MMB-OD o stanovení DZ

ŽÁDOST UPLATNĚNA / PODÁNA KDE (ÚMČ, MMB-OD ATP.)

Předběžné vyjádření k oprávněnosti požadavku (vyplní příslušný silniční správní úřad):

doporučujeme / doporučujeme s výhradami / nedoporučujeme

razítko, datum, podpis

.....
datum.....
podpis žadatele