

**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): **JAN NOVÁK** Datum narození: **1.1.1950**

Bydliště (včetně PSČ, MČ): **RENNESKÁ TŘÍDA 1a**

Telefon: **532 144 111**

Držitel ZTP č.: **123456 (č. ZTP/P do vedlejší kolonky)** Držitel ZTP/P č.:

**ZPŮSOB POHYBU**  pohyb s obtížemi  hůl  berle  vozík

jiné (zvolit odpovídající)

**ŽÁDÁM O**  zřízení nového místa  změnu RZ stávajícího místa  zrušení stávajícího místa

Adresa VPS: **RENNESKÁ TŘÍDA 1a**

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 DOKUMENTACE**

Příložení 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