

Mesto Kolárovo
Mestský úrad
Kostolné nám. 1
946 03 Kolárovo

Vec: Žiadosť o vydanie povolenia parkovania na mestskom stanovišti taxislužby

Žiadateľ / Obchodné meno:

Sídlo / Miesto podnikania:

IČO:

Miesto stanovišťa (v súlade VZN mesta Kolárovo č.):

Počet vyhradených miest:

ŠPZ vozidla:

Na dobu:

- od:
- do:

Kontaktné telefónne číslo:

e-mailová adresa:

V Kolárove, dňa:

podpis žiadateľa