

Žiadateľ
Sídlo/Adresa.....
IČO/Rodné číslo.....Tel. kontakt.....
e-mail.....

Mestský úrad v Žiline
Odbor kultúry, športu,
cestovného ruchu a miestneho
rozvoja
Námestie obetí komunizmu 1
011 31 Žilina

Vec: Žiadosť o povolenie záberu verejného priestranstva

Účel záberu VP.....
.....

Plocha (m²).....

Miesto záberu.....

Termín záberu od..... do.....

resp. opakovane v dňoch.....

V čase od..... do.....

Fakturačné údaje
.....
.....

V dňa.....

.....
podpis

Príloha žiadosti: situačný nákres