Žiadateľ .....
Sídlo/Adresa.....
IČO/Rodné číslo.....Tel.kontakt.....

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

Vec: Žiadosť o povolenie **záberu verejného priestranstva**

Účel záberu VP.....

.....

Plocha (m^2).....

Miesto záberu.....

Termín záberu od..... do.....

resp. opakovane v dňoch.....

V čase od..... do.....

Fakturačné údaje .....

.....

.....

V ..... dňa..... .....
podpis

Príloha žiadosti: situačný nákres