

Městský úřad Hrob

U Radnice 234

417 04 Hrob

tel.: 417 568 569

ŽÁDOST O POVOLENÍ ZÁBORU VEŘEJNÉHO PROSTRANSTVÍ

Žadatel			
Fyzická osoba, právnická osoba nebo fyzická osoba opr. k podnikání:	jméno a příjmení/ obchodní jméno		
	datum narození/IČ		
	bytem/se sídlem		
	tel. číslo/e-mail		
Místo užívání (ulice, parc. číslo, k.ú.):			
Rozsah užívání:	délka (m):	šířka (m):	
Účel užívání:			
Počátek užívání:		Konec užívání:	
Odpovědná osoba / tel.:			

V Hrobě dne _____

podpis, razítko žadatele

Přílohy (jejich doložení je pro vydání rozhodnutí nutné!):

- Mapa se zákresem situace
- Kopie živnostenského listu nebo výpisu z obchodního rejstříku