

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

Mestský úrad v Žiline
Odbor školstva, 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.....

V čase od..... do.....

Fakturačné údaje
.....
.....

V Žiline dňa.....

.....
podpis

Príloha žiadosti: situačný náčrt