

Obchodné meno.....
IČO..... Tel. kontakt.....
Adresa – sídlo.....

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

Vec: Žiadosť o distribúciu letákov na území mesta Žilina
(v zmysle VZN č. 3/2012 o reklamných, informačných a propagačných zariadeniach, v znení neskorších zmien)

Termín distribúcie (povolenie sa vydáva na daný mesiac).....
Miesto (konkrétne ulice, námestie).....
Čas distribúcie.....
Počet distribútorov.....
Obsah letáku.....

V Žiline dňa.....

.....
podpis žiadateľa

