

ŽÁDOST

Městský úřad Litomyšl odbor místního a silničního hospodářství Bří Šťastných 1000 570 20 Litomyšl tel. 461 653 333	Číslo jednací:
	Datum přijetí:
	Přílohy:

1) Žadatel fyzická osoba:

Jméno a příjmení (titul):

Datum narození:

Trvalý pobyt: ul:

čp:

město:

PSC:

tel:

2) Žadatel právnická osoba / podnikající fyzická osoba:

Název / jméno a příjmení:

Identifikační číslo:

Sídlo/ místo podnikání: ul

čp:

město:

PSC:

tel:

Osoba oprávněná k jednání jménem právnické osoby v této věci (doložit výpisem z obchodního rejstříku nebo písemnou plnou mocí):

žádá o

Důvod podání žádosti:

V

dne

 **podpis žadatele (razítko)**