

# ŽÁDOST

<b>Městský úřad Litomyšl</b> <b>odbor místního a silničního</b> <b>hospodářství</b> 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: ..... PSČ: ..... tel: .....

## 2) Žadatel právnická osoba / podnikající fyzická osoba:

Název / jméno a příjmení:

.....

Identifikační číslo: .....

Sídlo/ místo podnikání: ul: ..... čp: .....

město: ..... PSČ: ..... 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)**