**Obecní úřad Obrnice**

**ul. Mírová 70**

**435 21 Obrnice**

 Žádost vyplňte hůlkovým písmem

ŽÁDOST O POVOLENÍ ZVLÁŠTNÍHO UŽÍVÁNÍ KOMUNIKACE

- ZŘÍZENÍ VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO MÍSTA PRO DRŽITELE OZNAČENÍ O7

Žadatel:

Příjmení: Jméno: Titul:

Adresa/sídlo:

Datum narození/IČ:

Číslo průkazu ZTP nebo ZTP/P: Platnost:

Číslo speciálního označení vozidla O7:

Tel. číslo: e-mail:

**Zodpovědná osoba za vyhrazeného parkovací místa zastupující žadatel**:

Příjmení: Jméno: Titul:

Adresa/sídlo:

Datum narození/IČ:

**Požadované místo vyhrazeného parkovacího místa**:

Adresa: číslo popisné:

RZ vozidla: doba zvláštního užívání:

Dobu zvláštního užívání komunikace pro účely vyhrazení parkovacího místa stanovila obec Obrnice, jako vlastník komunikací, na dobu platnosti průkazu, nebo max. na 5 let, neboť ustanovení § 25 odst. 2 zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů, stanoví, že silniční správní úřad vydává rozhodnutí o povolení zvláštního užívání na dobu určitou.

V ………………………… dne: ………………………………

Podpis žadatele: ……………………………

**Příloha:** Kopie průkazu ZTP, ZTP/P

 Kopie rozhodnutí o přiznání výhod II. a III. stupně s výjimkou postižených úplnou

 nebo praktickou hluchotou nebo výhod III. stupně dle vyhlášky č. 182/1991 Sb.

**Pozn.: viz METODIKA - pravidla pro povolení zřízení vyhrazeného parkovacího místa**