.....................................................................................................................................................

**Žiadateľ** (meno a priezvisko žiadateľa, adresa, telefón)

 **MČ Košice – Sídlisko KVP**

 **Trieda KVP 1**

 **040 23 Košice**

# Vec

# Predĺženie parkovacieho miesta pre držiteľa preukazu ŤZP

- žiadosť

**Žiadam Vás o predĺženie vyhradeného parkovacieho miesta pre držiteľa preukazu ŤZP povoleného na základe povolenia:**

**na ulici:** ......................................................................................................................................

**od** ................................................................ **na obdobie 1 roka**

**pre osobný automobil:** .................................................................................................

**EČV:** .................................................................................................

**Preukaz ŤZP číslo:** .................................................................................................

V Košiciach, dňa ..............................

 .........................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa

**Poznámka**

*K žiadosti je potrebné doložiť: - fotokópiu preukazu občana s ŤZP (obojstranne),*

 *- fotokópiu* ***osvedčenia o evidencii vozidla*** – *technického preukazu vozidla,*

 *- fotokópiu posudku Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny s uvedením, že v oblasti*

 *mobility ste odkázaný/-á na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom,*

 *- fotokópia preukazu osobitného označenia motorového vozidla,*

 *resp. parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím.*

***Bez týchto náležitostí nie je možné Vašu žiadosť kladne vybaviť!***

.....................................................................................................................................................

**Žiadateľ** (meno a priezvisko žiadateľa, adresa, telefón)

 **MČ Košice – Sídlisko KVP**

 **Trieda KVP 1**

 **040 23 Košice**

# Vec

# Pridelenie parkovacieho miesta pre držiteľa preukazu ŤZP

- žiadosť

**Žiadam Vás o pridelenie vyhradeného parkovacieho miesta na parkovisku na ulici:**

.....................................................................................................................................................

**na obdobie 1 roka**

**pre osobný automobil:** .................................................................................................

**EČV:** .................................................................................................

**Preukaz ŤZP číslo:** .................................................................................................

V Košiciach, dňa ..............................

 .........................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa

**Poznámka**

*K žiadosti je potrebné doložiť: - fotokópiu preukazu občana s ŤZP (obojstranne),*

 *- fotokópiu* ***osvedčenia o evidencii vozidla*** - *technického preukazu vozidla,*

 *- situačný náčrt umiestnenia vyhradeného parkoviska vrátane ulíc a parkoviska,*

 *- fotokópiu posudku Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny s uvedením, že v oblasti*

 *mobility ste odkázaný/-á na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom,*

 *- fotokópia preukazu osobitného označenia motorového vozidla,*

 *resp. parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím.*

***Bez týchto náležitostí nie je možné Vašu žiadosť kladne vybaviť***

…...........................................................................................................

**Žiadateľ** (názov firmy a sídlo, adresa, meno a priezvisko žiadateľa, adresa, telefón)

 **MČ Košice – Sídlisko KVP**

 **Trieda KVP 1**

 **040 23 Košice**

# Vec

# Oznámenie o zrušení vyhradeného parkovacieho miesta pre držiteľa preukazu ŤZP

- zaslanie

**Dňom** ............................................................ **ruším vyhradené parkovacie miesto povolené na základe povolenia:**

**na ulici:** ......................................................................................................................................

**pre osobný automobil EČV:** ....................................................................................................

V Košiciach, dňa ..............................

 .........................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa

.....................................................................................................................................................

**Žiadateľ** (názov firmy a sídlo, adresa, meno a priezvisko žiadateľa, adresa, telefón)

 **MČ Košice – Sídlisko KVP**

 **Trieda KVP 1**

 **040 23 Košice**

# Vec

# Oznámenie o zmene evidenčného čísla vozidla (EČV)

- zaslanie

**Oznamujem týmto zmenu evidenčného čísla vozidla (EČV) na vyhradenom parkovisku povoleného na základe povolenia:**

**z pôvodného evidenčného čísla vozidla:** ..........................................................................

**na nové evidenčné číslo:** ..........................................................................

**Výrobu a osadenie dodatkovej tabule s novým EČV zrealizujem na vlastné náklady cestou odbornej firmy.**

V Košiciach, dňa ..............................

 .........................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa

**Príloha**

***fotokópia osvedčenia o evidencii vozidla - technický preukaz vozidla (obojstranne)***