



Městský úřad Vodňany

Odbor výstavby a územního plánování
nám. Svobody 18
389 01 Vodňany

Žádost o povolení k vjezdu silničního vozidla

1) Žadatel:

Jméno a příjmení (Obchodní jméno):

Místo trvalého pobytu (Sídlo):

Datum narození (IČ):

Jiná doručovací adresa:

2) O povolení k vjezdu je žádáno pro plochu v:

- ulici Jiráskova, za objektem lékárny č.p. 217
- ulici ČSLA, ve vnitrobloku objektu polikliniky č.p. 116
- ulici Kodádkova, u bytového domu č.p. 845
- ulici Pivovarská, naproti Městskému úřadu Vodňany č.p. 18 *)

3) Důvod vydání povolení k vjezdu:.....

.....

.....

4) Doba platnosti povolení k vjezdu: do 31.12.2025

5) Identifikace motorového vozidla:

• **Tovární značka:**.....

• **Registrační značka (RZ):**.....

.....
datum

.....
telefonní číslo (e-mail)

.....
podpis (razítko) žadatele

*) nehodící se škrtněte