

ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE VYHRADENÉHO PARKOVANIA

.....
Meno, priezvisko fyzickej osoby / obchodné meno právnickej osoby

.....
Adresa trvalého pobytu fyzickej osoby / sídlo právnickej osoby

.....
Tel.č./mobil

.....
e-mailová adresa

Vec: **Žiadosť o zrušenie vyhradeného parkovania**

Žiadam o zrušenie vyhradeného parkovania v MČ Bratislava-Vrakuňa

na ulici: číslo boxu:

EČV vozidla: od termínu:

Žiadateľ súhlasí so spracovaním osobných údajov na účely zrušenia vyhradeného parkovacieho miesta a evidenčné účely v rozsahu: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónne číslo, e-mail, evidenčné číslo vozidla. Žiadateľ súhlasí s vyhotovením fotokópie TP, OP, parkovacieho preukazu.

.....
podpis žiadateľa

Bratislava dňa:

Povinné prílohy:

- parkovacia karta vydaná MČ Bratislava-Vrakuňa