Magistrát města Karlovy Vary

odbor dopravy

Moskevská 21

361 20 Karlovy Vary

Žádost o povolení výjimky z místní a přechodné úpravy provozu na místních komunikacích

**1) Identifikační údaje žadatele - FYZICKÁ OSOBA**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Číslo elektronicky čitelného identifikačního údaje  (pokud je fyzická osoba jeho držitelem) |  |
| Adresa trvalého pobytu, nebo jiná adresa pro doručování (nepovinný údaj, pokud je vyplněno číslo elektronicky čitelného identifikačního údaje) |  |

**(2) Identifikační údaje žadatele - FYZICKÁ OSOBA PODNIKAJÍCÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, případně evidované obchodní jméno |  |
| Identifikační číslo |  |
| Adresa místa podnikání, nebo jiná adresa pro doručování |  |

**(3) Identifikační údaje žadatele - PRÁVNICKÁ OSOBA**

|  |  |
| --- | --- |
| Název nebo obchodní firma |  |
| Identifikační číslo nebo obdobný údaj |  |
| Adresa sídla, nebo jiná adresa pro doručování  doručovánídoručování doručování doručování |  |

**KONTAKTNÍ ÚDAJE \***

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonní číslo |  |
| E-mail |  |

**(4) Žádost o výjimku**

|  |  |
| --- | --- |
| důvod požadované výjimky |  |
| název dopravního značení, z něhož je požadována výjimka |  |
| tovární značka a typ vozidla |  |
| registrační značka / SPZ vozidla |  |
| přesný název ulice, nebo oblasti (místopis) |  |
| doba výjimky | od       do |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

V dne

...……………………….……………………..

jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby

**Přílohy:**

* kopie (obě strany) osvědčení o registraci silničního motorového vozidla
* prvopis plné moci k zastupování (v případě že je žadatel zastoupen)
* situace (katastrální snímek, nebo podobné zobrazení širších vztahů)
* \* stanovisko dotčeného orgánu Policie ČR, KŘPKK, DI Karlovy Vary
* \* prvopis písemného vyjádření vlastníka místní komunikace (Statutární město Karlovy Vary, technický odbor)

přílohy označené \* nejsou povinné, jejich předložení urychlí vyřízení žádosti