**Obecní úřad Lukavice**

Lukavice 117, Letohrad 56151

**Žádost o vydání rozhodnutí o povolení zvláštního užívání místní komunikace**

**Identifikace klienta/žadatele**

dle z. č. 111/2009 Sb.; § 5 odst. 4:

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo elektronicky čitelného dokladu -** občanský průkaz, cestovní pas, povolení k pobytu, vízový štítek a pobytový štítek  (nebo jméno, příjmení a datum narození, není-li žadatel držitelem elektronicky čitelného identifikačního dokladu) |  |

dle z. č. 500/2004 Sb.; § 37 odst. 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fyzická osoba** | |
| Jméno (příp. jména) |  |
| Příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Příp. jiná adresa pro doručování |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fyzická osoba v podání souvisejícím s její podnikatelskou činností** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Příp. dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k této osobě nebo jí provozovanému druhu podnikání |  |
| Identifikační číslo osob |  |
| Adresa zapsaná v obchodním rejstříku nebo jiné zákonem upravené evidenci jako místo podnikání |  |
| Příp. jiná adresa pro doručování |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Právnická osoba** | |
| Název nebo obchodní firma |  |
| Identifikační číslo osob nebo obdobný údaj |  |
| Adresa sídla |  |
| Příp. jiná adresa pro doručování |  |

Ověřeno dle údajů

v základním registru dne: …………………. Podpis úř. osoby: ……………………...……...

Jedná se o užití silnice nebo silničního pomocného pozemku pro:

□ umístění inženýrských sítí a jiných nadzemních nebo podzemních vedení, upřesněte: .................................…………………………………………………..............…...................

□ provádění stavebních prací (uveďte jakých – výkop, protlak, překop):.................................... …….....................................................................................................………………………………

□ umísťování, skládání a nakládání věcí nebo materiálů: ........................................................... …………………………………………………………….................................................................

□ zřízení vyhrazeného parkování………………………………………………………………..

□ jiný důvod, uveďte jaký………………………………………………………………...............

Číslo silnice, obec, ulice:……………………………………………………........................................

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

Datum zahájení:……………….…………………………………………………………….................

Datum ukončení:…………………………………………………………………………………......

Odpovědná osoba za průběh zvl. užívání (jméno/název, adresa/sídlo, telefon, dat. nar., IČO): …………………..................…………………………………………………………………………

**K žádosti je nutno doložit:**

- souhlas Policie ČR, Krajské ředitelství policie Pardubického kraje, Územní odbor Ústí nad Orlicí–Dopravní inspektorát, může-li zvl. užívání ovlivnit bezpečnost a plynulost sil. provozu, vyjádření PČR – DI ÚO ke stanovení dopravního značení, pokud bude třeba umístit DZ

Vydání rozhodnutí podléhá správnímu poplatku ve výši 1000,- Kč

Datum: ..................................... Razítko, podpis: ..........................................

**Identifikace se vztahuje i na zástupce (zákonný zástupce, opatrovník, zmocněnec):**

- zákonný zástupce uvede vztah k žadateli, opatrovník a zmocněnec přiloží opravňující doklady

dle z. č. 111/2009 Sb.; § 5 odst. 4:

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo elektronicky čitelného dokladu -** občanský průkaz, cestovní pas, povolení k pobytu, vízový štítek a pobytový štítek  (nebo jméno, příjmení a datum narození, není-li žadatel držitelem elektronicky čitelného identifikačního dokladu) |  |
| V případě zákonného zastoupení uveďte  **vztah zákonného zástupce k žadateli** (matka, otec) |  |

dle z. č. 500/2004 Sb.; § 37 odst. 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fyzická osoba** | |
| Jméno (příp. jména) |  |
| Příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Příp. jiná adresa pro doručování |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fyzická osoba v podání souvisejícím s její podnikatelskou činností** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Příp. dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k této osobě nebo jí provozovanému druhu podnikání |  |
| Identifikační číslo osob |  |
| Adresa zapsaná v obchodním rejstříku nebo jiné zákonem upravené evidenci jako místo podnikání |  |
| Příp. jiná adresa pro doručování |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Právnická osoba** | |
| Název nebo obchodní firma |  |
| Identifikační číslo osob nebo obdobný údaj |  |
| Adresa sídla |  |
| Příp. jiná adresa pro doručování |  |

Datum: …………………………………… Podpis zástupce: ……………………………...

Ověřeno dle údajů

v základním registru dne: …………………. Podpis úř. osoby: ……………………...……...

Formulář ZR není dostupný, identifikace bude provedena později. Datum, hodina …………………… Úř. os. ……….