

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Dátum narodenia: ..... Telefónne číslo: .....

Číslo parkovacieho preukazu pre FO so zdravotným postihnutím: .....

**Mesto Poprad  
Mestský úrad  
Oddelenie dopravy  
Nábrežie Jána Pavla II 2802/3  
058 01 Poprad**

**VEC**

**Žiadosť o zmenu dodatkovej tabuľky na vyhradenom parkovacom mieste pre vozidlo prepravujúce fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím**

Žiadam Vás o zmenu dodatkovej tabuľky na vyhradenom parkovacom mieste pre vozidlo prepravujúce fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím, ktoré bolo zriadené na základe povolenia číslo .....  
zo dňa ....., v lokalite (ulica, BD, číslo): .....  
z pôvodného evidenčného čísla motorového vozidla: ....., na nové evidenčné číslo: .....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti a uvedomujem si právne následky v prípade zistenia nepravdivosti údajov uvedených na žiadosti. Zároveň beriem na vedomie svoju povinnosť umiestniť dopravné značky na vlastné náklady prostredníctvom správcu miestnych komunikácií, v zmysle VZN mesta Poprad č. 5/2015 o miestnej dani za užívanie verejného priestranstva v znení VZN č. 2/2016.

V Poprade, dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

Žiadateľom je fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím.

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

- občiansky preukaz k nahliadnutiu pre overenie totožnosti žiadateľa (zákonného zástupcu)
- fotokópiu osvedčenia o evidencii motorového vozidla